

PRIGOVOR NA RAD LABORATORIJE**QZ.025****1. Podaci o korisniku usluga Astel Laboratorije:**

NAZIV KLIJENTA:	
ADRESA:	
GRAD:	
TELEFON:	e-mail:
OSOBA ZA KONTAKT:	

2. Opis prigovora:

--

3. Prilozi – Lista priloženih dokumenata

--

Mesto i datum:**Ime i prezime podnosioca prigovora:****Potpis:**

Molimo Vas da čitko popunjen i potpisan obrazac zajedno sa listom priloženih dokumenata dostavite na adresu za prijem pošte: Bulevar Crvene armije 11v, 11070 Novi Beograd sa naznakom za ASTEL LABORATORIJU ili u elektronskoj formi na mail: laboratorija@astel.rs ili telefonskim putem: m: 063/344-306; 063/464-459