

Δημόσια Φόρμα Παραπόνων

Αριθμός αναφοράς:			
Πλήρες όνομα		Ημερ/νία παραλαβής	
Σημείωση: <i>μπορείτε να παραμείνετε ανώνυμοι εάν προτιμάτε ή ζητήσετε να μην αποκαλυφθεί η ταυτότητά σας σε τρίτα μέρη χωρίς τη συγκατάθεσή σας</i>	<input type="checkbox"/> Θα ήθελα να θέσω παράπονο μου ανώνυμα <input type="checkbox"/> Ζητώ να μην αποκαλυφθεί η ταυτότητά μου χωρίς τη συγκατάθεσή μου		
Στοιχεία επικοινωνίας	<input type="checkbox"/> Μέσω ταχυδρομείου: Καταχωρίστε την ταχυδρομική διεύθυνση: _____ _____ _____		
Σημειώστε τον τρόπο με τον οποίο επιθυμείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας (αλληλογραφία, τηλέφωνο, e-mail).	<input type="checkbox"/> Μέσω τηλεφώνου: _____		
	<input type="checkbox"/> Μέσω E-mail: _____		
Γλώσσα	<input type="checkbox"/> Ελληνικά		
Σημειώστε την προτιμώμενη γλώσσα για επικοινωνία	<input type="checkbox"/> Άλλο		
Περιγραφή περιστατικού ή παράπονου:	Τι συνέβη; Πού συνέβη; Σε ποιον συνέβη; Ποιο είναι το αποτέλεσμα του προβλήματος;		
Ημερομηνία συμβάντος / παράπονου			
	<input type="checkbox"/> Εφάπαξ περιστατικό / παράπονο (ημερομ. _____)		
	<input type="checkbox"/> Συνέβη περισσότερες από μία φορές (πόσες φορές? _____)		
	<input type="checkbox"/> Σε εξέλιξη (αντιμετωπίζει πρόβλημα)		
Τι θα θέλατε να συμβεί για την επίλυση του προβλήματος?			

Παρακαλώ επιστρέψτε αυτήν τη φόρμα στη διεύθυνση:

- Όνομα: Γεωργία Τσομπανίδου
- Τηλ: +302103448321, +306980709741
- Email: Georgia.Tsompanidou@protergia.gr