

MEDICINOS BANKAS

SKUNDŲ IR PRETENZIJŲ FORMA

<hr/> <i>Vardas, Pavardė</i> (juridinio asmens pavadinimas)	<hr/> <i>Asmens kodas</i> (juridinio asmens kodas)
<hr/> <i>Adresas</i>	<hr/> <i>El. pašto adresas</i>
<hr/> <i>Telefono nr.</i>	<hr/> <i>Data</i>

Aplinkybės, pretenzijos ir reikalavimai:

PRIDEDAMA dokumentai, pagrindžiantys skundo esmę:

- 1.
- 2.

Pageidauju gauti banko atsakymą:
(pasirinkti vieną iš nurodytų būdų)

Registruotu paštu

Banke

IBS

<hr/> <i>Parašas</i>	<hr/> <i>Vardas, Pavardė</i>
----------------------	------------------------------

Skundą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė, parašas:	
Banko padalinys:	
Skundo priėmimo data:	
Skundo priėmimo laikas:	