

## Skundo forma

Data, pildymo vieta: \_\_\_\_\_

Pareiškėjo vardas, pavardė (*asmuo, pildantis šią formą*) \_\_\_\_\_

Įmonės pavadinimas (*jei Pareiškėjas yra įmonė*) : \_\_\_\_\_

Pareiškėjo gyvenamosios vietos adresas ir/ar faktinės įmonės veiklos vykdymo adresas:

\_\_\_\_\_

Pareiškėjo kontaktiniai duomenys (*el. pašto adresas, telefono numeris*):

\_\_\_\_\_

Jei Pareiškėją atstovauja įgaliotinis – įgaliotinio vardas, pavardė, kontaktiniai duomenys (*taip pat, turi būti pridėtas atstovo įgaliojimas*):

\_\_\_\_\_

Skundo priežastis ir esmė, t.y. kokios Pareiškėjo teisės, interesai, sutartiniai susitarimai buvo pažeisti, tokio pažeidimo pagrindas, jei žinomas, ir pažeidimo data:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nurodykite Įstaigos produktą ir/ar paslaugą, dėl kurios yra teikiamas skundas:

\_\_\_\_\_

Pageidavimas, kaip Pareiškėjas tikisi, kad bus išspręstas ginčas:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Prašome pridėti nurodytas aplinkybes pagrindžiančius dokumentus (jei tokie yra). Jei skunde išdėstytos aplinkybės yra susijusios su konkrečia su Įstaiga sudaryta sutartimi, turi būti nurodyta sutarties data ir/ar numeris (jei tokie klientui žinomi).*

Pareiškėjo vardas, pavardė, parašas/

\_\_\_\_\_