

### Форма звернення/скарги

|  |  |
|--|--|
| Дата:  |  |
| ПІБ  |  |
| Місце проживання:  |  |
| Контактна інформація   | <input type="checkbox"/> Пошта: (вказіть поштову адресу)<br>_____<br>_____   |
| Будь-ласка позначте спосіб для зв'язку з вами (пошта, телефон, електронна пошта) | <input type="checkbox"/> Телефон (вказіть телефонний номер): _____<br><input type="checkbox"/> Електронна пошта (вказіть адресу електронної пошти) _____ |
| <b>Суть звернення/скарги</b>   |  |
| Опис інциденту: Що сталося? Де сталося? З ким сталося? Результат інциденту?      |  |
|  |  |
| Дата інциденту   |  |
| Які заходи рішення проблеми Ви хотіли би бачити?                                 |  |
|  |  |
| Підпис: _____  |  |