**Zala Vármegyei**

**Katasztrófavédelmi Igazgatóság**

Szervezeti elem neve

**ADATLAP**

szóbeli bejelentésről

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dátum:
 |  |
| 1. A panasztétel, bejelentés helye:
 |  |
| 1. Az ügyintéző neve:
 |  |
| 1. A panasztétel, bejelentés módja:
 |  |
| 1. Az ügy száma
 |  |

|  |
| --- |
| **Az ügyfél adatai** |
| Név: |  |
| Lakcím: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **A panasz vagy a közérdekű bejelentés tárgya** |
|  |

|  |
| --- |
| **A panasz, közérdekű bejelentés részletes leírása** |
|  |

Szóbeli tájékoztatás megtörtént: ⬜ igen ⬜ nem

A tájékoztatást tudomásul veszem: ⬜ igen ⬜ nem

……………………………..

ügyfél

|  |
| --- |
| **Intézkedés** |
|  |

……………………………..

ügyintéző