**FORMULÁŘ PRO PODÁNÍ STÍŽNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vaše jméno a příjmení:** |  |
| **Adresa vašeho bydliště (kontakt)** |  |
| **Chtěl(a) bych podat stížnost:**  (zde prosím popište důvod Vaší stížnosti) | |
| **Datum:** | **Podpis:** |

O výsledku vyřízení Vaší stížnosti budete informován (-a) písemně nejpozději do 30 dnů od data jejího podání.