

ОБРАЗЕЦ ЗА		
<input type="checkbox"/>	ПРИГОВОР	Бр.: _____
<input type="checkbox"/>	ЖАЛБА	Датум: _____
1. Општи податоци		
Предмет:		
Корисник:		
Издаден документ:		
Пријава на приговорот:		
Приговор / Жалба:		
2. Мерки		
3. Одговор на приговорот		
Одговорен за приговорот/жалбата:		Раководител на ГИМ Сертификација:
_____		_____