

ПРИКЛАД СКАРГИ:

Головне управління
Держпродспоживслужби
в Хмельницькій області
вул. Шевченка, 53,
м. Хмельницький, 29001

ППП скаржника
Адреса скаржника
Контактний телефон
E-mail

СКАРГА

Детальний і чіткий опис виниклої проблеми із зазначенням дати придбання товару, чека, найменування придбаного товару, ціни. Необхідно обов'язково вказати юридичну особу, юридичну та фактичну адресу суб'єкта господарювання. Дата первинного звернення в магазин і результат, отриманий в ході спроби залагодити конфлікт усно. Також можете вказати прохання проінформувати про результати перевірки та про накладені санкції.

Дата написання скарги

Підпис скаржника

Без зазначення цієї інформації Вашу скаргу не задовільнять.