

## Δήλωση παραπόνου / αμφισβήτησης / ένστασης

Επώνυμο		Όνομα	
Πατρώνυμο		Μητρώνυμο	
Αρ. Μητρώου Υποψ.		Ημ. Γέννησης	
Α.Δ.Τ. / Διαβατήριο		E-mail	
Οδός		Αριθμός	T.K.
Πόλη		Νομός	
Τηλέφωνο		Κινητό	

Προς το τμήμα ..... του φορέα Πιστοποίησης PROCERT.

Αγαπητοί κύριοι θα ήθελα να σας υποβάλω παράπονο/αμφισβήτηση/ένσταση ως προς τη διαδικασία  
.....

Συγκεκριμένα:

**Υπογραφή**

**Ημερομηνία:**

Παρακαλούμε αποστείλετε, συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την αίτηση **ταχυδρομικώς**, στην επίσημη διεύθυνση του φορέα. Η PROCERT εγγυάται ότι θα επικοινωνήσει μαζί σας μέσα στο επόμενο 5ημέρο για τη διευθέτηση του αιτήματός σας (εφόσον αυτό είναι εφικτό και μπορεί να τεκμηριωθεί μέσα στα πλαίσια των κανονισμών λειτουργίας του φορέα πιστοποίησης).