



PRIGOVOR - ŽALBA

Datum:

god.

Obrazac: OB.68

List/listova:

Naziv/ime podnosioca žalbe:

Adresa/sedište podnosioca žalbe:

Telefon: Fax: E-mail:

Predmet žalbe:

Poštovani, nakon popunjavanja Prigovora - žalbe, dokument, u zavisnosti od Vaših mogućnosti, prosledite na:

- mail: institut@mdinstitut.co.rs
- poštom na adresu: Trg Kralja Aleksandra Ujedinitelja 2/5, 18 000 Niš
- fax: 18/4519-507, 4513-531

Za sve informacije možete nam se obratiti pozivanjem broja 018/4516-213, 4513-531, 4517 531