



FORMULAR ANKESE

TE DHENAT E KLIENTIT

Emer Mbiemer _____

ID Karte _____

Adresa/ Nr.Tel. _____

E-mail _____

Per cfare po ankoheni:

- Sherbimi ndaj klientit
- Personeli
- Vlera e demshperblimit
- Mospermbushje e kushteve te kontrates
- Mungese informacioni
- Tjeter

Pershkrimi i ankeses/ shkaqet e ankeses :
