

5. Sposób załatwienia skargi/wniosku (odpowieź)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
akceptacja Prezesa Zarządu MCM (data i podpis)

6. Korekta/działania korygujące: (wdrażane decyzją Pełnomocnika ds. ZSZ)

- osoba odpowiedzialna

.....

- Nr Raportu z działań korygujących zał. 1 do PJ-6 wyd. VI (jeżeli dotyczy)

.....