**Aneks 1:** Obrazac za žalbe za projekat Tivat - Jaz

|  |  |
| --- | --- |
| **Referentni broj:** | |
| **Ime i prezime:**  ***(Obrazac za žalbe može biti anonimno popunjen)*** |  |
| **Kontakt informacije:**  Molimo Vas da označite način putem kojeg želite biti kontaktirani (pošta, telefon, e-mail) | * **Pošta:** Upišite adresu stanovanja   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **Telefon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | |
| **Opis problema/žalbe:** | * Šta je Vaš predmet zabrinutosti/žalbe? * Gdje se desio? * Ko je uslovio to da se desi? * Koji je uzrok i trajanje problema? |
|  | |
| **Datum problema/žalbe:** | **Jednokratan problem/žalba** (datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )  **Desio se više od jednog puta/koliko puta?** (\_\_\_\_\_\_)  **U toku/trenutno se suočavamo sa problemom**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | |
| **Šta smatrate da bi bilo rješenje problema?** | |
|  | |

Potpis:

Datum:

Molimo da pošaljete ovaj obrazac na:

**Uprava za saobraćaj Crne Gore (UZS)**

IV Proleterske 19

81000 Podgorica, Crna Gora

Tel: +382 20 655 095, 655 364

E-mail: [upravazasaobracaj@uzs.gov.me](mailto:upravazasaobracaj@uzs.gov.me) Web site: [www.uzs.gov.me](http://www.uzs.gov.me)