**Aneks 1:** Obrazac za žalbe

|  |
| --- |
| **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:

Samir Hadžić

**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 Web site: [www.uzs.gov.me](http://www.uzs.gov.me)