

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Załącznik nr 1 – formularz reklamacyjny

Prosimy o wypełnienie formularza czytelnie, bez żadnych skreśleń lub poprawek.

Nazwa Skarżącego	
Nr/-y umowy/umów Skarżącego	
ID Skarżącego/ Nr NIP Skarżącego	
Imię i nazwisko zgłaszającego	
Adres korespondencyjny	
Telefon kontaktowy	Adres e-mail

Opis reklamacji – czego dotyczy, jakie są oczekiwania Skarżącego:

Załączniki:

O wyniku reklamacji proszę mnie poinformować:

- pisemnie na mój adres korespondencyjny
 e-mailowo

_____, dnia _____
(Miejscowość) (Podpis osoby składającej reklamację)

(Podpis pracownika)