

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko:

.....

Nr PESEL/Nr dokumentu:

.....

Numer zlecenia reklamowanej usługi:

.....

Ulica:

.....

Nr domu/Nr mieszkania:

.....

Kod pocztowy:

.....

Miejscowość:

.....

Nr telefonu:

.....

Adres e-mail:

.....

OPIS SYTUACJI:

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

OCZEKIWANIA REKLAMUJĄCEGO:

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

Jeśli reklamacja zostanie rozpatrzona pozytywnie, zwrot kosztów nastąpi na numer konta bankowego, z którego została dokonana płatność.

.....

Data i czytelny podpis reklamującego