

Formularz reklamacyjny

Data zgłoszenia:

Dane klienta, którego dotyczy reklamacja:

| | | | | |
|--------------------------|--------------|--|-------------|--|
| Imię i Nazwisko | | | | |
| Adres | Ulica | | Nr domu | |
| | Kod pocztowy | | Miejscowość | |
| Telefon | Stacjonarny | | Komórkowy | |
| E-mail | | | | |
| Powód reklamacji: | | | | |

Zgłoszenie przez inną osobę

Imię i nazwisko

Pokrewieństwo

Opis zgłoszenia:

| |
|--|
| |
|--|

