

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Numer reklamacji (zgodnie z numerem kolejnym):

Numer zlecenia :

Zgłoszenie przyjął:

Imię i nazwisko

dnia:

Data

Zgłoszenia dokonał:

Imię i nazwisko

,

Nazwa firmy

Forma zgłoszenia:

☐ Listownie

☐ E-Mail

Dane klienta:

Firma:

Ulica, nr:

Kod poczt., miejscowość:

Numer klienta:

Data usługi:

Dane kontaktowe:

Osoba kontaktowa:

Telefon:

Adres E-Mail:

Numer zlecenia:

Informacja i okoliczności dotyczących przedmiotu reklamacji:

ROZPATRZENIE REKLAMACJI

☐ Pozytywnie

☐ Negatywnie

Sposób pozytywnego rozwiązania reklamacji	Przyczyna odrzucenia reklamacji

Podpis zleceniodawcy

Podpis zleceniobiorcy