

Karta Zgłoszenia Reklamacji nr

Data zgłoszenia reklamacji :

Zgłaszający :

Imię i nazwisko
.....
Adres zamieszkania / do korespondencji
.....
.....
Kontakt telefon / e-mail
.....

Przyczyna zgłoszenia reklamacji :

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

.....
Podpis reklamującego

Postępowanie wyjaśniające:

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

Decyzja :

reklamacja

 uznana nie uznana

Sposób załatwienia reklamacji :

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

.....
Podpis rozpatrującego reklamację