Gdańsk, dnia …………………………r.

 Nr zgłoszenia ………………………….

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

1. **DANE KLIENTA:**

IMIĘ I NAZWISKO:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ADRES:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail \*JEŚLI KLIENT POSIADA:……………………………………………………………………………………………………………………………………

TEL:.............................................................................................................................................................................

1. **PRZEDMIOT REKLAMACJI:**

NAZWA USŁUGI:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **FRORMA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI:**

TELEFONICZNIE / MAILOWO / OSOBIŚCIE / LISTOWNIE \* PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE

1. **TREŚĆ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **SPOSÓB POWIADOMIENIA KLIENTA O ROZPATRZENIU ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO:**

ADRES KORESPONDENCYJNY:……………………………………………………………………………………………....................................

ADRES e-mail:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) (czytelny podpis reklamującego)