_____

Imię i Nazwisko /nazwa Firmy

_____

Dokładny adres

_____

Telefon kontaktowy

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

miejscowość_____, dnia _____

Zakres reklamacji:

(proszę podać datę i rodzaj reklamowanej usługi, osobę udzielającą świadczenia, okoliczności uzasadniające reklamację)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

W sytuacji gdy reklamacja dotyczy wydanego orzeczenia, zaświadczenia, opinii itp., proszę dołączyć dokumenty będące podstawą zgłoszonej reklamacji.

.....

Podpis osoby składającej reklamację

.....

Data i czytelny podpis osoby przyjmującej reklamację