
imię i nazwisko, nazwa Zamawiającego
adres siedziby Zamawiającego

REKLAMACJA

Wydrukowany i wypełniony formularz, proszę przesłać na adres ogrodexri@interia.pl

WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY
Nazwa reklamowanej usługi/produktu
Data zakupu
Data stwierdzenia wady
Uzasadnienie reklamacji
Propozycja rekompensaty zgłaszającego
Czytelny podpis i pieczęć
WYPEŁNIA USŁUGODAWCA
Potwierdzenie przyjęcia reklamacji (data i podpis, pieczęć firmowa)
Decyzja usługodawcy
Data i pieczęć i podpis osoby decyzyjnej