

ZAŁĄCZNIK NR 1

Miejscowość, dnia r.

PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNALNE Sp. z o. o.
z siedzibą w Ustroniu
ul. Marii Konopnickiej 40
43-450 Ustroń

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA:

Imię i Nazwisko:

Adres:

Nr kontaktowy zgłaszającego:

E- mail:

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI:

Przedmiot reklamacji:

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

Wskazanie okoliczności uzasadniających reklamację, w tym dowody uzasadniające reklamację:

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

popis osoby zgłaszającej reklamację