



FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

DANE ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ

(Imię i nazwisko)

(Data zgłoszenia reklamacji)

(Telefon kontaktowy)

(E-mail)

(Nazwa diety)

(Czego dotyczy reklamacja)

(Załączniki)

Wnoszę Nie wnoszę o prowadzenie korespondencji odnośnie powyższej reklamacji za pośrednictwem adresu e- mail

(Miejscowość, data)

(Podpis)