**FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI**

|  |
| --- |
| DATA |
|  |
| FIRMA |
|  |
| RODZAJ I NUMER DOKUMENTU BĘDĄCEGO PODSTAWĄ REKLAMACJI |
|  |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ REKLAMACJI  | **STANOWISKO** |
|  |  |
| OPIS REKLAMACJI |
|  |
| PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ REKLAMACJĘ | **SPIS ZAŁĄCZNIKÓW** |
|  |  |