FORMULARZ REKLAMACJI

CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO „WURBEX”

1. Imię i nazwisko usługobiorcy:
……...
……...

2. Dane kontaktowe:
Telefon: .....
E-mail: .....

3. Tytuł usługi:
……...

4. Data realizacji usługi:
……...

5. Opis zgłaszanej reklamacji:
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...

6. Oczekiwany sposób rozwiązania sprawy:
……...
……...
……...

7. Data złożenia reklamacji:

.....

8. Podpis usługobiorcy:

.....