
imię i nazwisko, nazwa Użytkownika
adres siedziby Użytkownika

REKLAMACJA USŁUGI

Prosimy o wydrukowanie formularza, wypełnienie go i przesłanie podpisanego skanu na adres biuro@eluban.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