



Formularz reklamacji usługi nr /¹⁾

data :.....

miejsowość :

1. Dane składającego reklamację :

Nazwa firmy / Imię i nazwisko :

Adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy) :

Dane kontaktowe (telefon, e-mail) :

2. Reklamacja dotyczy :

Reklamacja usługi montażu instalacji przystosowującej pojazd do zasilania gazowego Reklamacja usługi naprawy gwarancyjnej podzespołów instalacji gazowej Reklamacja usługi naprawy pogwarancyjnej podzespołów instalacji gazowej Reklamacja usługi wykonania przeglądu serwisowego instalacji gazowej Reklamacji usługi innej

3. Opis reklamacji :

.....

.....

.....

.....

4. Decyzja w sprawie reklamacji :¹⁾

podpis składającego reklamację

Reklamacja uznana / Reklamacja nieuznana

Uzasadnienie :

.....

.....

.....

.....

podpis pracownika Działu Reklamacji data rozpatrzenia reklamacji

1) Wypełnia pracownik Działu Reklamacji