

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO	
I. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ REKLAMACJĘ:	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Data zgłoszenia:	
II. DANE DOTYCZĄCE REKLAMACJI:	
Adres:	
Miejsce wystąpienia: (pomieszczenie)	
Data wystąpienia:	
Opis problemu:	
Oświadczam, iż powyższe informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym	
Podpis osoby zgłaszającej reklamację:	
Wypełniony i podpisany formularz proszę wysłać na e-mail: reklamacje @corner-house.eu	