

..... miejscowość, data

Dane klienta zgłaszającego reklamację

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania/siedziby)

WZÓR*
FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dotyczy usługi: (zaznaczyć właściwe)

- szkoleniowej
- doradczej
- eksperckiej

Zakres usługi zgodnie z umową oraz termin, którego dotyczy reklamacja)

.....
.....

Powód reklamacji:

.....
.....
.....

Opis zagadnienia reklamowanego:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis osoby składającej reklamację

Podpisany formularz reklamacyjny można złożyć w następujący sposób:

- (1) osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego w siedzibie OTTIMA plus Sp. z o.o. ul. Gallusa 12; 40-594 Katowice,
- (2) wysyłając e-mail na adres: biuro@ottima-plus.com.pl
- (3) wysyłając fax na nr: +48 327003148

Termin rozpatrzenia reklamacji – 14 dni roboczych od otrzymania poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego