

Formularz Reklamacji

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Data zakupu karnetu: - -

3. Rodzaj karnetu:

.....

4. Forma płatności za karnet:

.....

5. Przyczyny reklamacji karnetu:

.....

.....

6. Uwagi dotyczące reklamacji:

.....

.....

7. Kontakt (numer telefonu, e-mail):

.....

*czas rozpatrzenia reklamacji do 14 dni roboczych

.....
podpis pracownika

.....
data i podpis klienta