

Formularz reklamacyjny

Organizator usługi rozwojowej

Nazwa	Kamil Iwaniec Creative Ideas Agency
Adres siedziby	Jodłówka-Wałki 61, 33-150 Wola Rzędzińska
e-mail kontaktowy	biuro@aprb.pl

Dane zgłaszającego reklamację

Imię i nazwisko:	
Nazwa firmy: (jeśli dotyczy)	
NIP firmy: (jeśli dotyczy)	
Nr kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	

Informacje o usłudze rozwojowej objętej reklamacją

Nazwa usługi rozwojowej:	
Nr BUR usługi rozwojowej: (jeśli dotyczy)	
Data realizacji usługi rozwojowej	
Miejsce realizacji usługi rozwojowej	

Szczegółowy opis reklamacji

(Opis nieprawidłowości które są powodem reklamacji usługi rozwojowej)

--

Oświadczenia

Oświadczam, że:

- Reklamację składam zgodnie z procedurą reklamacyjną Organizatora.
- Reklamacja została złożona w ustawowym terminie 7 dni od zakończenia usługi.
- Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data złożenia reklamacji

.....
Podpis zgłaszającego reklamację