

WZÓR REKLAMACJI

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji)

.....

(Imię i nazwisko osoby składającej pismo)

.....

.....

(adres osoby składającej pismo)

Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości

“Twój StartUp”

Atlas Tower, Al. Jerozolimskie 123a, 18 piętro,
02-017 Warszawa

Adres do doręczeń:

Dominika Karczmarczyk

Skrytka pocztowa nr 15

71-047 Szczecin 26

REKLAMACJA

Ja, niżej podpisany/na niniejszym składam reklamację dotyczącą umowy / zamówienia z dnia nr , której przedmiotem było

.....

Przyczyna zgłoszenia reklamacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(należy opisać przyczynę reklamacji)

Wobec powyższego wnoszę o

.....

.....

.....

Podpis Klienta

Data: