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:
Joanna Cuciti
ul. Góralska 43e/8
Gdańsk 80-292

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: …….