

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:

Ul. Kosynierów 4/115, 05-270 Marki

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: