

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. Garbary 67-67A, IV piętro, 61-758 Poznań

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: