

# Formularz zgłoszenia reklamacji - Projekt

Data zgłoszenia:

Data stwierdzenia uchybień:

## Dane Reklamującego / do korespondencji

## Adres projektowanej inwestycji

Imię:

Miasto:

Nazwisko:

Ulica:

Telefon:

Kod pocztowy:

E-mail:

Telefon:

Miasto:

Osoba kontaktowa:

Ulica:

Kod pocztowy:

## Dane towaru

Projekt  
ukończony

| Rodzaj usługi projektowej | Numer P/ numer zamówienia | Data zakupu          |                      |                      |
|---------------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## Powód reklamacji

## Oczekiwania Klienta