

.....
pieczęć komórki organizacyjnej

REKLAMACJA

Data, godzina
.....
(nazwa obiektu)

Treść reklamacji:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis osoby zgłaszającej reklamację

.....
Podpis brygadzysty/kierownika obiektu
data i godzina otrzymania reklamacji

Opis sposobu usunięcia przyczyny wniesienia reklamacji, przyjęcie wykonania reklamacji:

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis brygadzysty/kierownika obiektu

.....
Podpis osoby potwierdzającej
usunięcie przyczyny reklamacji