

REKLAMACJA

nazwisko i imię/nazwa:

adres:

kod pocztowy: miejscowość:

seria i nr dow. osobistego/NIP: PESEL/REGON:

Numer umowy: z dnia:

adres instalacji: jw.

adres:

kod pocztowy: miejscowość:

Okoliczności reklamacji:

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

Roszczenie abonenta:

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

Kwota odszkodowania lub inna należność (w przypadku żądania ich wypłaty):

zł

Numer konta bankowego do wpłaty odszkodowania lub innej należności:

Data zawarcia Umowy

określony w umowie termin rozpoczęcia świadczenia Usługi

(w przypadku reklamacji dotyczącej niedotrzymania terminu rozpoczęcia świadczenia Usługi)

Data i podpis abonenta

Data i podpis uprawnionego przedstawiciela operatora