*Załącznik Nr 7*

**FORMULARZ REKLAMACJI**

……………………………………..

Miejscowość, data

……………………………………..

Imię i nazwisko

…………………………………….

adres użytkownika usługi

**Centrum Usług Wspólnych**

**Plac Rynek 1/1**

**11-510 Wydminy**

Ja niżej podpisany dokonuję zgłoszenia reklamacyjnego usługi transportowej door-to-door,

które miało miejsce w dniu………………………………………………………………….....

(proszę podać datę)

z powodu (proszę zaznaczyć znakiem X):

❑ ZBYT DŁUGI CZAS OCZEKIWANIA

❑ BRAK INFORMACJI O ZMIANACH

❑ ZŁE POTRAKTOWANIE PRZEZ PRACOWNIKÓW

❑ INNY……………………………………………………………………………………..

…...………………………….………….

(podpis osoby składającej reklamację)