



Wodociągi
Wałbrzych

FSZ-02-04-02
Zm.: 2 z 07.01.2014

.....dn,.....
(miejscowość)

„Wodociągi Wałbrzych”
Al. Wyzwolenia 39
58-300 Wałbrzych
e-mail: cok@wzwik.pl

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR...../ 20....

1. Imię i nazwisko / Nazwa przedsiębiorstwa klienta:

.....
Adres /Telefon/ fax:.....

2. Opis przedmiotu reklamacji (Dokładny opis niezgodności dostawy/usługi z umową, czas trwania niezgodności itp.):

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

3. Żądanie klienta co do sposobu załatwienia reklamacji:

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

4. Załączniki:.....

.....
Podpis składającego reklamację

Reklamację przyjęto w dniu
(podpis osoby rejestrującej reklamację)

Do prowadzenia sprawy wyznaczam:
Uwagi w zakresie rozpatrzenia reklamacji :.....
.....
.....

.....
(data i podpis Kierownika COK)