

Reklamációs lap
Hibás szolgáltatásról/egyéb panasz

Ügyfél (cég, képviselő) neve:

.....
.....

Címe:

.....
.....

Telefon / fax:

.....
.....

E-mai cím:

.....
.....

Reklamáció tárgya:

.....
.....

Az észrevétel lényege:

.....
.....

A hibás szolgáltatás leírása:

.....
.....

A hibás szolgáltatás észlelésének
időpontja:

.....
.....

A kivizsgálás kért ideje:

.....
.....

A kivizsgálás eredménye:

.....
.....

Rögzítette:

.....

Kelt:

.....