

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Numer klienta:

Data przyjęcia POK

Data przyjęcia Kancelaria

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

ADRES POBORU WODY/ ODPROWADZANIA ŚCIEKÓW	
IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY	
ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY	
TELEFON	
ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż siedziby)	
ADRES E-MAIL	

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

- 1. _____
- 2. _____

Podpis zgłaszającego

Poznań, dnia _____