

FORMULARZ REZYGNACJI



Zgłoszenie dotyczy usługi szkoleniowej:

NAZWA USŁUGI:

TERMIN USŁUGI:

MIEJSCE USŁUGI:

Dane uczestnika zgłaszającego reklamację

(imię i nazwisko, numer kontaktowy, adres mailowy) oraz dane zgłaszającego danego uczestnika na szkolenie
(nazwa podmiotu, adres, numer kontaktowy oraz adres mailowy)

Opis przyczyny zgłaszanej reklamacji:

.....

Data i miejscowość

.....

Podpis osoby zgłaszającej