

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dokładamy wszelkich starań, aby każdy był zadowolony z świadczonych przez nas usług. Jeżeli mają Państwo jakieś uwagi i zastrzeżenia, to prosimy o wypełnienie poniższego formularza reklamacyjnego.

### Reklamacja dotyczy

Zabezpieczenia Medycznego Imprezy

Transportu medycznego

Kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy

Szkolenia z I pomocy

inne: .....

**Data reklamowanej usługi:** .....

**Opis reklamowanej usługi:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Dane kontaktowe (niewymagane)

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

Adres e-mail: .....