

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Formularz pomocniczy · skorzystanie z niego nie jest warunkiem złożenia reklamacji

Imię i nazwisko

Dane kontaktowe (telefon i/lub e-mail)

Data wizyty / rezerwacji

Usługa, której dotyczy reklamacja

Opis reklamacji

Żądanie / oczekiwany sposób rozpatrzenia sprawy

Załączniki / informacje dodatkowe (opcjonalnie)

Reklamację można przekazać niezależnie od tego formularza, w szczególności pisemnie lub elektronicznie na adres kontakt@trychologsiedlce.pl. W formularzu należy podać tylko dane potrzebne do identyfikacji i rozpatrzenia sprawy.

Data

Podpis (dla wersji papierowej)