



## FORMULARZA ZGŁASZANIA REKLAMACJI

**Klient:**

.....

.....

**Temat szkolenia:**

.....

**Data i miejsce szkolenia:**

.....

**Imię i nazwisko trenera:**

.....

**Uzasadnienie merytoryczne i formalne reklamacji:**

.....

.....

.....

.....

\_\_\_\_\_  
*Imię i nazwisko, miejsce, data i podpis*

Tel./fax. 52 322 41 15  
biuro@pigc.org.pl  
[www.pigc.org.pl](http://www.pigc.org.pl)

NIP 554-28-21-701  
REGON 340513437  
NR KONTA 14 1600 1185 0004 0802 3131 1001

ul. Wojska Polskiego 65A/115,  
85 – 825 Bydgoszcz

Członek:

Wydawca:



**Forum**<sup>®</sup>  
CZYSTOŚCI