

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE OSOBY LUB PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ*	
IMIĘ I NAZWISKO	
NAZWA FIRMY/NIP	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
DATA ZGŁOSZENIA	
DANE IDENTYFIKACYJNE REKLAMOWANEJ USŁUGI*	
NR CMR	
NR ŚR. PRZEWOZOWEGO	
DATA I GODZINA ZDARZENIA	
RODZAJ TRANSPORTU	
POWÓD ZŁOŻENIA REKLAMACJI	
UZASADNIENIE REKLAMACJI/ ROSZCZENIA	
OPIS ZAŁĄCZONYCH KOPII DOKUMENTÓW	