

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SKARGI/REKLAMACJI

1. Opis zgłoszonego problemu:

2. Dane uczestnika szkolenia lub firmy zlecającej szkolenie

3. Nazwa, data i miejsce szkolenia:

4. Proponowana forma rekompensaty (zgodnie z pkt. 4.8 procedury reklamacji) :

Miejscowość i data _____ Podpis _____

Tel: 515 229 779
kontakt@michalmisztal.pl
www.michalmisztal.pl

European Business Advisory
21 P. P. Dzieci Warszawy 1/8, 03-983 Warszawa
NIP 9512146639
REGON 361171383