

**Załącznik nr 1 do Regulaminu Świadczenia Usług Szkoleniowych**

……………………………………. Miejscowość, data:………………..

(Imię i nazwisko /nazwa)

…………………………………….

(Adres)

…………………………………….

(Nazwa szkolenia)

……………………………………. Piotr Robert Szmigiel

(Miejsce i termin szkolenia) Centrum Szkoleniowe NORTON

Al. Płk.W.Beliny-Prażmowskiego 59/5

31-534 Kraków

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

…………………………………………………………………………………………………...

(Przedmiot reklamacji - proszę opisać czego dotyczy reklamacja z uzasadnieniem merytorycznym i formalnym)

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………**

(data i podpis zgłaszającego)