

.....
(Miejscowość, data)

Reklamujący:

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy:

Adres:

.....
.....

telefon kontaktowy:

adres e-mail:

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

dotyczy Serwisu internetowego wirtualny agent 24

(wzór nieobowiązkowy)

Usługa:

Faktura:

Data stwierdzenia wady:

Okoliczności stwierdzenia wady:

.....
.....
.....

Opis zaistniałej wady:

.....
.....
.....

Żądanie Reklamującego:

.....
.....
.....
.....

Usługodawca:

Wirtualny Agent spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zs. 40-145 Katowice, ul. M. Karłowicza 11A/9, nadane nr NIP:6342868294, Regon:364846551, zarejestrowana w Rejestrze przedsiębiorców KRS przez Sąd Rejonowy Katowice-Zachód w Katowicach, VIII Wydział KRS pod nr:626417 kapitał zakładowy:10.000zł.

Treść reklamacji proszę wysłać na adres Usługodawcy lub poprzez formularz kontaktowy pod

adresem: <http://wirtualnyagent24.pl/kontakt.html> albo na adres poczty elektronicznej:

biuro@wirtualnyagent24.pl