

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko:

Miejscowość i data:

Adres:

E-mail:

Numer telefonu:

Dolina Spokoju Sp. z o.o.

Dźwińska 6

03-876Warszawa

Działając w imieniu własnym informuję, iż Opinia widoczna w Serwisie jest niezgodna ze stanem faktycznym.

Niezgodność Opinii ze stanem faktycznym polega na: .....

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

Niezgodność została stwierdzona w dniu: .....

Z uwagi na powyższe, proszę o: .....

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