

Formularz Skargi

Numer referencyjny:	
Imię i Nazwisko	<i>Proszę nie wpisywać w przypadku skargi anonimowej</i>
Dane kontaktowe Proszę zaznaczyć preferowaną formę kontaktu (poczta, telefon, e-mail)	Adres pocztowy: Telefon: E-mail:
Preferowany język kontaktu, jeśli inny niż polski?	
Opis zdarzenia lub skargi (Co się stało? Gdzie się stało? Komu się stało? Jaki jest wynik problemu?):	
Data zdarzenia/skargi	
	Pojedyncze zdarzenie/skarga (data _____) Wielokrotne zdarzenie/skarga (ile razy? _____) Ciągły problem (bieżący problem)
Co mogłoby rozwiązać problem?	

Podpis.....

Data.....

Prosimy o przekazanie formularza do:

Do: Izabela Wojciechowska

Spółka: Wind Service sp. z o.o.

Adres: Sińczyca 24, 76-150 Darłowo (08:00-16:00)

Telefon: (+48) (94) 314-33-22

E-mail: windservice@windservice.eu

