

Znak sprawy  
Karta korespondencji

DATA	A <sup>1</sup>				B <sup>2</sup>
DZ/M/R	FORMULARZ ZGŁOSZENIA SKARGI/REKLAMACJI				WYJASNIENIA SKARGI/REKLAMACJI
L.P	Rodzaj skargi/reklamacji	Adres	Opis przedmiotu skargi/reklamacji	Uwagi	
1.					
2.					

---

<sup>1</sup> Wypełnia zamawiający

<sup>2</sup> Wypełnia wykonawca