Księżyno, …………………………….

…………………………………………

Imię i Nazwisko / Nazwa Firmy

…………………………………………

……………………….……………………

adres zamieszkania / Siedziba firmy

…………………………………………

telefon

**Zakład Gospodarki Komunalnej**

**w Juchnowcu Kościelnym z/s w Księżynie**

ul. Alberta 2, 16-001 Kleosin

**SKARGA /REKLAMACJA**

Składam skargę/ reklamację dotyczącą

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

.....……………………………………..

Czytelny podpis wnioskodawcy