**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO REGULAMINU – formularz reklamacji**

Związek Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polskiej

ul. Oboźna nr 1, 00-340 Warszawa

e-mail: reanimator-admin@zosprp.org.pl

Imię i nazwisko Użytkownika (-ów) ….……………………………………………………………………………………………

Adres Użytkownika (-ów) ………………………………………………………………………………………………………

**Reklamacja w zakresie świadczenia usług drogą elektroniczną**

Niniejszym zawiadamiam, iż w związku ze świadczeniem usług elektronicznych przez Związek Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polskiej składam reklamację dotyczącą usługi: [nazwa usługi] …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[opis problemu] …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Z poważaniem

………………………….……………………………..