

miejsce na naklejkę / numer sprawy formularz reklamacji 2.01

_____, dnia ____ - ____ - _____ r

dane abonenta:

imię i nazwisko/nazwa (drukowanymi)

PESEL/NIP

adres świadczenia usługi: ulica, numer domu i mieszkania

adres świadczenia usługi: kod pocztowy – miasto

telefon kontaktowy

adres e-mail

zwany dalej abonentem

pole dla operatora
data wpływu do operatora:

zarejestrowano pod numerem:

JPK Sp. z o. o.
ul. Starogardzka 45
83-010 Straszyn
zwany dalej operatorem

REKLAMACJA USŁUGI TELEKOMUNIKACYJNEJ

Niniejszym składam reklamację na usługę świadczenia usług :

<input type="checkbox"/> Telefonii – dotyczy numeru: _____	
<input type="checkbox"/> Internetu stacjonarnego	<input type="checkbox"/> Internetu mobilnego (LTE)
<input type="checkbox"/> Tradycyjnej Kabłówki	<input type="checkbox"/> Telewizji Nowej Generacji
<input type="checkbox"/> Innej: _____	

A. Przyczyna reklamacji (wybrać tylko jedno):

- niedotrzymanie z winy dostawcy usług określonego w umowie o świadczenie usług telekomunikacyjnych terminu rozpoczęcia świadczenia tych usług,
- niewykonanie lub nienależyte wykonanie usługi telekomunikacyjnej,
- nieprawidłowe obliczenie należności z tytułu świadczenia usługi.

(odwrócić na drugą stronę)

