

Panaszbejelentési formanyomtatvány

(töltse ki és juttassa vissza)

Címzett: **MAG Népe Mozgalom Kulturális Műhely alapítvány**

7478 Bárdudvarnok Bárd Ltp. 6.

Képviselő: Dr. Kelemen Éva kuratóriumi elnök

Alulírott:

Lakcím:

e-mail cím:

telefonszám:

kijelentem, hogy panasszal kívánok élni az alábbi szolgáltatással/termékkel kapcsolatban:

Vásárlás/szolgáltatás igénybevételének időpontja:

A panasz részletes leírása:

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

Kelt:

Dátum:

A fogyasztó aláírása (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén):

