



FORMULAR RECLAMATIE

COD: SMC_FPS_8.5.2_02_01

Ed.: 01 Rev.:01

Număr înregistrare: _____ / _____

2 Informatii deponent:

Nume: _____ Adresa: _____

Telefon: _____ E-mail _____

3. Reprezentat prin:

Nume și prenume: _____ Semnătură _____

4. Descrierea reclamației:

5. Ce se solicită:

Se completează numai de către Fundatia Motivation Romania

6. Repartizat la:

Nume și prenume _____ Semnătură _____

La data: _____

7. Rezoluție: _____

Nume și prenume _____ Semnătură _____

La data: _____

Data comunicarii solutiei: _____ Semnătură _____