Chrzanów, ………………………………… r.

.......................................................................................................

 *imię, nazwisko /nazwa firmy*

.......................................................................................................

.......................................................................................................

 *adres*

.......................................................................................................

 *telefon*

**Zarząd Związku Międzygminnego**

**„Gospodarka Komunalna”**

**odpady@zmgk.chrzanow.pl**

**(32) 62-32-908 wew. 24**

**533-348-681 lub 533-348-682**

**REKLAMACJA**

**na jakość świadczonej usługi odbioru odpadów komunalnych**

W związku z nieprawidłowym świadczeniem usługi przez podmiot odbierający odpady komunalne składam reklamację na jakość świadczonej usługi.

Rodzaj nieprawidłowości: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

Data wystąpienia nieprawidłowości: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Data zgłoszenia interwencji do operatora i skutek interwencji :

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

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

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

.....................................................................

 *Podpis*