Miejscowość, data: _____

Miejski Dom Kultury w Piekarach Śląskich
ul. Bytomska 73
41-940 Piekary Śląskie

Formularz zwrotu/reklamacji

Imię i nazwisko : ……

Adres email : …….. Numer telefonu : ……...

Numer paragonu : ……..…… Ilość biletów : ……..

Nazwa imprezy/spektaklu : ..... ……..……

Zwrot pieniędzy na konto nr:

PL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Przyczyna reklamacji: …….

……

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

_____
czytelny podpis Klienta

Informacja dla Klienta:

1. Formularz należy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami) oraz podpisać
2. Do formularza należy dołączyć bilety oraz paragon
3. W przypadku zgubienia, zniszczenia paragonu należy wypełnić poniższe oświadczenie:
4. Formularz należy przesłać na adres: Miejski Dom Kultury w Piekarach Śląskich, ul. Bytomska 73, 41-940 Piekary Śląskie

---

Oświadczam, że nie mogę dołączyć do odsyłanych biletów, paragonu do ww. zamówienia ponieważ:

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

_____
Czytelny podpis