

Skarga na brak dostępności

Dane osoby składającej skargę:

Imię

Nazwisko

Adres do korespondencji:*

Ulica, numer domu i lokalu

.....

.....

Kod pocztowy

.....

Miejscowość

.....

Numer telefonu*.....

Adres e-mail*.....

Adres do doręczeń elektronicznych*.....

*uzupełnij jeśli preferujesz tą formę odpowiedzi na skargę

Skarga dotyczy produktu/usługi:

Napisz, jaki produkt albo jaka usługa jest dla Ciebie niedostępna.

.....

.....

.....

Jako barierę w dostępności wskazuję:

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z naszego produktu/usługi.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

