

**REKLAMACJA WYKONANIA USŁUGI W ZAKRESIE ODBIORU  
ODPADÓW KOMUNALNYCH**

1. Imię i nazwisko, adres nieruchomości:

.....  
.....

2. Rodzaj usługi :

**odbiór odpadów komunalnych zmieszanych**

**odbiór odpadów opakowaniowych**

**odbiór odpadów szkła**

**odbiór odpadów biodegradowalnych**

3. Opis reklamacji:

a) data wywozu wynikająca z harmonogramu.....

.....  
.....

b) data faktycznego wywozu.....

c) inne nieprawidłowości związane ze świadczoną usługą:.....

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

4. Data likwidacji nieprawidłowości.....

Data:

Podpis :  
(osoby zgłaszającej reklamację)

Podpis pracownika  
przyjmującego zgłoszenie:

.....