

DPS.IV-3435/01/2015

KARTA REKLAMACJI DOSTAWY POSIŁKÓW  
Z DNIA .....

NAZWA POSIŁKU: ŚNIADANIE/OBIAD/PODWIECZOREK/KOLACJA\*

DATA PRZYJĘCIA POSIŁU: .....

UCHYBIENIA DOTYCZĄCE JADŁOSPISU:

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

INNE UCHYBIENIA:

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

.....  
PODPIS WYKONAWCY

.....  
PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO