

.....
Pieczęć komórki organizacyjnej

PROTOKÓŁ REKLAMACJI / ZWROTU POSIŁKÓW

Data	Rodzaj posiłku Ś/O/K*	Rodzaj reklamowanej potrawy/produktu	Powód reklamacji	Ilość reklamowanej potrawy/produktu	Podjęte działania	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7

*Ś – śniadanie, O - obiad, K - kolacja

....., dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej do składania reklamacji

.....
Podpis osoby upoważnionej do przyjmowania reklamacji