

Data i miasto:

.....

Twoje imię i nazwisko:

.....

Twój adres:

.....

Twój e-mail:

.....

Twój telefon:

.....

KURSORY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. WARSZAWSKA 6/32
15-063 BIAŁYSTOK

Działając w imieniu własnym informuję, iż Opinia widoczna w Serwisie jest niezgodna ze stanem faktycznym.

Niezgodność Opinii ze stanem faktycznym polega na:

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

Niezgodność została stwierdzona w dniu:

Z uwagi na powyższe, proszę o:

.....
.....

.....

Twój podpis