

ZAŁĄCZNIK NR 4

....., dnia
Miejscowość

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr karty / Nr telefonu podany przy rejestracji

.....

.....
Adres do korespondencji lub e-mail

GALEC Sp. z o.o.
ul. Jutrzenki 137
02-231 Warszawa
e-mail: reklamacje@e-leclerc.pl

REKLAMACJA DOT. PROGRAMU LOJALNOŚCIOWEGO BONUS E.LECLERC

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

[] Zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zawartymi w Regulaminie Programu Lojalnościowego Bonus E.Leclerc

.....
Podpis Klienta