

.....
Imię i nazwisko, PESEL

Warszawa,

Do
Stomatologia Rodzinna Sp. zoo

UI.....

Skarga

Składam skargę na obsługę w Gabinetcie Stomatologia Rodzinna. W
dniu.....miało miejsce następujące zdarzenie:

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

W związku z powyższym proszę o:

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

Z poważaniem

.....