

**WZÓR
FORMULARZA REKLAMACYJNEGO**

SPRZEDAWCA:

Roksana Jurczak-Amroziewicz, prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą PORADNIA DIETETYCZNA PROFESJONALNY DIETETYK ROKSANA JURCZAK-AMROZIEWICZ, adres siedziby: Ul. Romualda Traugutta 31/23; 75-569 Koszalin, NIP: 499 054 60 35 REGON: 361325478, e-mail: kontakt@profesjonalnydietetyk.pl

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ REKLAMACJĘ

- Imię i nazwisko/Nazwa:

.....

- Adres:

.....

- E-mail:

.....

- Numer telefonu:

.....

DANE DOTYCZĄCE REKLAMOWANEGO PRODUKTU/ USŁUGI

- Opis produktu/usługi (czego dotyczy reklamacja):

.....

- Numer zamówienia:

.....

- Data zakupu:

.....

- Opis wady:

.....

- Data wykrycia wady:

.....

- Okoliczności powstania wady:

.....

- Żądanie reklamującego:

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)