

WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO

[miejsowość i data]

Dietetyk:

Wioleta Brzezina

prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą
pod firmą **WALCZYMYZAZS Wioleta Brzezina**
ul. Bytomska 27A/4
41-103 Siemianowice Śląskie

Klient:

[imię i nazwisko, adres,
adres poczty elektronicznej
lub nazwa, siedziba i NIP
prowadzonej działalności
gospodarczej]

Niniejszym składam reklamację wynikającą z Umowy zawartej w dniu [.] na odległość w zakresie Usługi [.] / Produktów [.], których cena wynosi [.]

Niezgodność tych Usług/Produktów z Umową polega na: [.]

Żądania względem Dietetyka: [.]

Załączniki:

- dowód opłacenia Usługi/Produktu,

[data i podpis]