

Wzór formularza reklamacji

(miejscowość i data)

Dane

Imię i Nazwisko: _____

Adres: _____

Adres e-mailowy: _____

Tel. kontaktowy: _____

Numer zamówienia/data zawarcia Umowy: _____

Katarzyna Bęben-Giampietro

ul. Cisów 114

26-021 Daleszyce

kontakt@20fitmin.p

REKLAMACJA

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu _____ Produkt, tj. _____ jest niezgodny z Umową.

Niezgodność z umową polega na

_____.

Niezgodność z Umową została stwierdzona w dniu _____.

Z uwagi na powyższe żądam:

(podpis klienta)