## FORMULARZ REKLAMACYJNY SKLEPU INTERNETOWEGO

www.zielonaterapia.com

| Adresat | / tal Coat |
|---------|------------|
|---------|------------|

| Małgorzata K  | Kuliga, ul. Les | szczyńska  | 36, 38          | -420 Ko           | rczyna, NI  | P: 684166   | 5617, REGON:       |  |  |
|---|-----------------|------------|-----------------|-------------------|-------------|-------------|--------------------|--|--|
| 371091966, n  | umer telefonu   | kontaktov  | vego: +48       | 8 577-71          | 6-290, biur | o@zielonate | erapia.com: .      |  |  |
| Dane Klienta  | osoby reklan/   | nującej To | <u>owar</u> (im | ię i nazw         | isko, adres | , adres e-m | ail, nr telefonu): |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
| Przedmiot reklamacji (m.in. nazwa towaru, cena brutto, opis): |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   | -               | -          | -               |                   |             |             | powstania):        |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   | została/y stwie |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   | ta/osoby rekla  |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
| () wymiana  | a rzeczy na wo  | olną od wa | nd,             |                   |             |             |                    |  |  |
| () usunięc  | ie wady (napra  | awa),      |                 |                   |             |             |                    |  |  |
| () obniżen  | ie ceny,        |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
| () odstąpie   | enie od umowy   | <b>/</b> . |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 |            |                 |                   |             |             |                    |  |  |
|   |                 | D          | ata i po        | odpis ( <i>je</i> | żeli oświa  | adczenie je | st składane w      |  |  |

formie pisemnej)