

WZÓR REKLAMACJI

(formularz ten należy wypełnić i odesłać w formie elektronicznej tylko w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej pismo)

.....
(adres osoby składającej pismo)

Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości
"Twój StartUp"

ul. Żurawia 6/12 lok. 766

00-503 Warszawa

Adres e-mail do doręczeń:

m.rusek.dietetyk@gmail.com

REKLAMACJA

Ja, niżej podpisany/-na niniejszym składam reklamację dotyczącą umowy z dnia, której przedmiotem było

Przyczyna zgłoszenia reklamacji:

(należy dokładnie opisać przyczynę reklamacji)

Wobec powyższego *:

1. wnoszę o obniżenie ceny towaru do kwoty
2. wnoszę o wymianę towaru na wolny od wad;
3. oświadczam, iż odstępuję od umowy.

.....
Podpis konsumenta

Data:

* niepotrzebne skreślić.