

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 20\_\_ r.

Sylwia Kopka Coaching & Psychoterapia  
ul. Obrzeźna 1c/45  
02-691 Warszawa  
NIP: 898-197-35-50

**DANE KLIENTA**

Imię i Nazwisko:

Adres:

Telefon:

Email:

Numer rachunku bankowego nr: \_\_\_\_\_

**PRZEDMIOT REKLAMACJI**

Data nabycia produktu: \_\_\_\_\_

Nazwa produktu: \_\_\_\_\_

Numer zamówienia: \_\_\_\_\_

Wartość produktu: \_\_\_\_\_

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI** (opis wad i okoliczności ich powstania):

\_\_\_\_\_

**DZIAŁANIA NAPRAWCZE / ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:**

- wymiana produktu na wolny od wad,
- usunięcie wady,
- obniżenie ceny,
- odstąpienie od umowy.

\_\_\_\_\_

(Data i Podpis)