

**Formularz reklamacyjny dla Konsumenta lub Przedsiębiorcy
uprzywilejowanego**

....., dn.
(miejscowość, data)

Justyna Marchwiany
prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą
Psycholog Justyna Marchwiany
adres do korespondencji:
Hedwiżyn 7a, 23-400 Biłgoraj

Imię i nazwisko Konsumenta/Przedsiębiorcy uprzywilejowanego:

.....

Adres:

E-mail:

Telefon:

NIP Przedsiębiorcy uprzywilejowanego:

Formularz reklamacji

Niniejszym zawiadamiam, że zakupiona przeze mnie w dniu

Usługa:

jest niezgodny z umową. Niezgodności z umową polega na

.....

Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy o Prawach konsumenta żądam
doprowadzenia usługi do zgodności z zawartą Umową. W dalszej kolejności żądam
obniżenia ceny albo odstąpienia od umowy.

.....

(podpis)