

ZALĄCZNIK NR 2

Formularz reklamacyjny

(WZÓR)

Miejscowość, data

Dane Klienta/Firmy:

Imię i nazwisko/nazwa firmy:

NIP: (jeśli dotyczy)

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Adresat (Sprzedawca):

Nazwa firmy: Hipnoza i Hipnoterapia Elżbieta Hibowska

Adres: ul. Radziwie 7, 01-164 Warszawa

NIP: 7681569525

**Reklamacja
z tytułu niezgodności z umową**

Niniejszym informuję, że zakupiona przeze mnie w dniu Usługa/Treść
Cyfrowa (nazwa Usługi/Treści Cyfrowej) jest niezgodna z umową.

Niezgodność polega na: (opis problemu/wady/braków).

Powyższą niezgodność stwierdziłam/em w dniu (data stwierdzenia niezgodności).

W związku z tym wnoszę o (proszę zaznaczyć właściwe):

- doprowadzenie Treści Cyfrowej do zgodności z umową,
- odstąpienie od umowy,
- obniżenie ceny,
- inne żądanie:

Data i podpis Konsumenta

.....