

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL:

Adres e-mail:

Data realizacji usługi:

Numer zamówienia:

Usługa objęta niezgodnością z umową:

Dokładny opis niezgodności z umową:

.....

.....

.....

Data stwierdzenia niezgodności z umową:

Żądanie reklamującego (zaznaczyć właściwe krzyżykiem):

☐ ponowne wykonanie usługi

☐ zwrot zapłaconej ceny

☐ obniżenie ceny

W przypadku wyboru opcji obniżenia ceny, prosimy o wskazanie żądanej kwoty:

oraz numeru konta

.....

data i podpis



www.martamarciniak.pl



kontakt@martamarciniak.pl

Marta Marciniak
F O T O G R A F I A