

Zdrowsi w 90 dni  
Karina Janas TBT  
08-110 Siedlce, ul. W. Nowy Świat 6/40  
NIP 863-157-58-08  
Adres mailowy: [zdrowsiw90dni@gmail.com](mailto:zdrowsiw90dni@gmail.com)

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość .....

Data .....

### DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

.....  
Tel.....

Email.....

### PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Nazwa .....

Cena brutto.....

Nr zamówienia.....

### UZASADNIENIEM REKLAMACJI:

.....  
.....  
.....  
.....

### Proszę o zwrot\*:

kwoty ..... zł,

przelewem na rachunek bankowy:

.....

Imię i nazwisko właściciela rachunku: .....

Przelewy24

\*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. Zwrot Przelewy24 jest możliwy tylko w przypadku płatności tą metodą za produkt.

Wypełnione zgłoszenie reklamacyjne prosimy wysłać na adres: [zdrowsiw90dni@gmail.com](mailto:zdrowsiw90dni@gmail.com)