

....., dnia ..... 20..... r.

**FemoMe sp. z o.o.**

ul. Podmłynie 23B/1

33-300 Nowy Sącz

NIP: 734-36-06-823

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

**Twoje dane:**

Imię i Nazwisko:

Adres:

E-mail:

Tel.:

Nr rachunku bankowego: .....

**Reklamowany przedmiot:**

Data nabycia:

Rodzaj przedmiotu: produkt / treści cyfrowe / usługi

Nazwa przedmiotu:

Nr faktury:

Ogólna wartość: ..... zł

**Zgłoszenie** (*opis wad i okoliczności ich powstania*):

Kiedy wady zostały stwierdzone: .....

---

**FemoMe sp. z o.o.**  
ul. Podmłynie 23B/1  
33-300 Nowy Sącz

Adres do korespondencji:  
ul. Grunwaldzka 17, lok. 002B  
33-300 Nowy Sącz

NIP: 734 36 06 823  
KRS: 0000956456

**Oczekiwane działania:**

- wymiana rzeczy na wolną od wad,
- usunięcie wady,
- obniżenie ceny,
- odstąpienie od umowy.

.....

Podpis Klienta

**ADNOTACJE SPRZEDAWCY – DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI**

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

Data otrzymania reklamacji .....

Osoba rozpatrująca reklamację .....

Data rozpatrzenia reklamacji .....

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacje dla Klienta

.....

Podpis

---

**FemoMe sp. z o.o.**  
ul. Podmłynie 23B/1  
33-300 Nowy Sącz

Adres do korespondencji:  
ul. Grunwaldzka 17, lok. 002B  
33-300 Nowy Sącz

NIP: 734 36 06 823  
KRS: 0000956456