

REKLAMAČNÝ PROTOKOL

Mgr. Jany Šaffa, Kupeckého 15, 821 08 Bratislava, DIČ: 1076044618

e-mail: info@e-terapia.sk, telefón: 0905 777 095

Reklamujúci:

Meno a Priezvisko:

Adresa: E-mail:

Telefón:

Reklamovaná služba:

Názov služby:

Dátum a číslo faktúry:

Dátum uplatnenia reklamácie:

Podrobný popis reklamácie:

V dňa Podpis

Vyjadrenie Predávajúceho:

Dátum doručenia reklamácie:

Dátum vybavenia alebo zamietnutia reklamácie:

Reklamácia (uznaná/ neuznaná):

Spôsob vybavenia reklamácie (oprava/ vrátenie peňazí, zľava):

Popis vyjadrenia:

V dňa Podpis