KARMASTAR Marzena Mostowy ……………………………………………………….

Ul. Traugutta 21, 83-200 Starogard Gdański Miejscowość i data

e-mail: kontakt@karmastar.pl

tel. 500-396-885

**FORMULARZ REKLAMACJI**

**W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA USŁUG DROGĄ ELEKTRONICZNA**

**DANE REKLAMUJĄCEGO:**

IMIĘ I NAZWISKO …………………………………………………………………………………………………………

ADRES …………………………………………………………………………………………………………

ADRES E-MAIL …………………………………………………………………………………………………………

TELEFON KONTAKTOWY …………………………………………………………………………………………………………

NAZWA UŻYTKOWNIKA (LOGIN) …………………………………………………………………………………………………………

Niniejszym informuję, że w związku z korzystaniem ze sklepu internetowego/świadczeniem usług elektronicznych٭ przez Sprzedawcę w ramach sklepu [www.karmastar.pl](http://www.karmastar.pl) składam reklamację dotyczącą następującej usługi:

NAZWA USŁUGI …………………………………………………………………………………………………………

DATA STWIERDZENIA PROBLEMU …………………………………………………………………………………………………………

OPIS PROBLEMU …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………….

 Podpis Reklamującego

٭ niepotrzebne skreślić