|  |  |
| --- | --- |
| **AM MEDICAL PROFESSIONAL GROUP S.C. RYSZARD LISZKOWSKI, ALEKSANDRA LISZKOWSKA-BORAK**ul.Gorzowska 23/566-500 Strzelce Krajeńskieemail: ammedical@o2.pltel.: +48 661 844 692 | ....................................., dnia ..................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko konsumenta (-ów)**: | ....................................................................................................................... |
| **Adres konsumenta (-ów)** | ....................................................................................................................... |

**Reklamacja w zakresie świadczenia usług drogą elektroniczną**

Niniejszym zawiadamiam, iż w związku z korzystaniem ze Sklepu Internetowego / świadczeniem usług elektronicznych \*) przez Sprzedawcę w ramach Sklepu składam reklamację dotyczącą usługi:

**Nazwa usługi:**

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

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

**Opis problemu:**

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

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

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

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

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

Z poważaniem

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

\*niepotrzebne skreślić