**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………….

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………….

Data realizacji usługi: ……………………………………………………….………..……………………………..

Numer zamówienia: …………………………………………………………………………………………………..

Usługa objęta niezgodnością z umową: ……………………………………………………..……

Dokładny opis niezgodności z umową: …………………………………………………………….

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

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

Data stwierdzenia niezgodności z umową: ……………………………………………………..

Żądanie reklamującego (zaznaczyć właściwe krzyżykiem):

 ponowne wykonanie usługi zwrot zapłaconej ceny

 obniżenie ceny

W przypadku wyboru opcji obniżenia ceny, prosimy o wskazanie żądanej kwoty: …………..………….… oraz numeru konta …………………………….………………………………….………

……………………………………………………

 data i podpis

****

**www.panirecepta.pl**

****

**panirecepta@gmail.com**