

FORMULARZ REKLAMACYJNY

(formularz ten można wypełnić i odesłać w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji z tytułu rękojmi)

Adresat: Instytut Mikrobiologii Sp. z o.o. & CO. Sp. k., ul. Sielska 10, 60-129 Poznań

Imię i nazwisko lub nazwa Klienta: _____

Adres Klienta: _____

Nr telefonu Klienta: _____

Adres e-mail Klienta: _____

Jako dane kontaktowe, które posłużą udzieleniu odpowiedzi na reklamację oraz prowadzeniu korespondencji z nią związanej, wskazuję:

adres pocztowy,

adres e-mail.

Reklamacja dotyczy:

Umowy o świadczenie Usługi _____

inne: _____

Data stwierdzenia przyczyny reklamacji: _____

Opis problemu:

Żądanie reklamacji:

usunięcie wady Usługi

obniżenie ceny Usługi

odstąpienie od Umowy

Klient przyjmuje do wiadomości, że:

Składając reklamację Klient wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez adresata w celu rozpoznania reklamacji i prowadzenia korespondencji z nią związanej. Zgoda ta może być cofnięta w każdej chwili, a Klientowi przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Podpis składającego