

Wrocław, data _____

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Klient ma prawo złożyć reklamację z tytułu świadczonej przez Salon usługi w terminie do 7 dni od daty wykonania usługi lub wystąpienia niepożądanych efektów. <http://bionikaurody.pl/regulamin/>

DATA WYKONANEGO ZABIEGU _____

RODZAJ WYKONANEGO ZABIEGU _____

OPIS ZABIEGU _____

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA _____

OPIS ZARZUTÓW _____

OPIS POWIKŁANIA _____

MIEJSCE WYSTĄPIENIA POWIKŁANIA _____

OPIS ZAŁĄCZONYCH ZDJĘĆ _____

ZAŁĄCZNIK NR 1 ZDJĘCIA

ZAŁĄCZNIK NR 2 POTWIERDZENIE PŁATNOŚCI

PODPIS KLIENTA SKŁADAJĄCEGO REKLAMACJĘ

PODPIS PRACOWNIKA PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ