

....., dnia
(miejsowość, data)

.....

.....

Dane Konsumenta

Do

.....

.....

Reklamacja

W dniu zakupiłam/ łem
(rodzaj zakupionego towaru)
za cenę..... (zgodnie z dowodem zakupu).

Poniżej przedstawiam istotę problemu związanego z zakupem kursu/terapii*:

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

Proponowana forma rekompensaty: zwrot należności/powtórzenie terapii/ponowne udostępnienie kursu*.

* niewłaściwe skreślić!

Proszę o udzielenie odpowiedzi na niniejsze pismo w ciągu **14 dni** od daty jego otrzymania.

.....
Własnoręczny podpis Konsumenta