

FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZWROTU

DANE ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJE :

Imię i nazwisko.	
Data zgłoszenia reklamacji.	
Telefon kontaktowy.	
Mail.	
Makroskładniki i kaloryka diety.	
Czego dotyczy zwrot ?	
Przyczyna zwrotu.	
Nr rachunku bankowego.	

Korespondencja odnośnie powyższego zwrotu będzie prowadzona drogą mailową.

.....
DATA I MIEJSCOWOŚĆ

.....
CZYTELNY PODPIS

*Anulowanie zamówienia diety jest możliwe najszybciej na trzy dni robocze od momentu wpływu formularza drogą mailową.