

**Załącznik nr 2.**  
**Wzór formularza reklamacji**

.....  
(*miejsowość, data*)

ACTIV Sandra Malitowska  
Ul. Oleska 6a, 42-793 Sieraków Śląski  
Miejsce wykonywania usługi:  
Centrum Dietetyki i Edukacji Żywniowej Activ  
Ul. Wieniawskiego 6b, 42-700 Lubliniec

.....  
(*imię, nazwisko konsumenta*)

.....  
(*adres konsumenta*)

**REKLAMACJA**

Niniejszym, zawiadamiam, że usługa dietetyczna zawarta na podstawie Umowy z dnia ..... została moim zdaniem wykonana nieprawidłowo.

Niewłaściwość wykonanej usługi polega na .....  
.....  
.....

Mając na uwadze powyższe, wnoszę o:

ponowne wykonanie usługi zgodnie z Umową

obniżenie ceny w kwocie ..... (jeżeli wykonanie umowy jest niemożliwe) oraz zwrot na mój numer konta .....

.....  
Czytelny podpis składającego reklamację