

Wzór formularza reklamacji
Model complaint form

Adresat <i>Addressee</i>	NUTRAQ sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Plac Europejski 2, 00-844 Warszawa,
Niniejszym składam reklamację dotyczącą Produktu (proszę wskazać nazwę Produktu / numer zamówienia): <i>I hereby file the complaint regarding the following Product(s) (please indicate name of the Product / order number):</i>	
Imię i nazwisko klienta <i>Customer's name and surname</i>	
Firma klienta <i>Customer's business name</i> (jeśli klient jest przedsiębiorcą na prawach konsumenta / <i>provided that the customer is the entrepreneur on the consumer rights</i>)	
Oświadczam, że powyższa Umowa Sprzedaży obejmująca ww. Produkt(y) została zawarta bezpośrednio w ramach prowadzonej przeze mnie jednoosobowej działalności gospodarczej, jednak umowa ta nie ma dla mnie zawodowego charakteru, wynikającego z rodzaju prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej, zgodnie z wpisem w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej: <i>I declare that the above Sales Agreement on the above Product(s) was concluded directly as part of my sole business activity, but it does not have a professional nature for me, resulting from the type of business activity I conduct, in accordance with the entry in the Central Registration and Information on Business.</i> Numer(y) PKD działalności gospodarczej klienta (<i>PKD codes of the customer's activity</i>): <u>Powyższe dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy na prawa konsumenta / The above is applicable only to the entrepreneur on consumer rights</u>	
Data zawarcia Umowy Sprzedaży lub odbioru Produktu <i>Date of the Sales Agreement conclusion of Product receipt</i>	
Przyczyna reklamacji (opis niezgodności z Umową Sprzedaży) <i>Reason for complaint (outline of the non-conformity with the Sales Agreement)</i>	
Data wystąpienia przyczyny reklamacji <i>Date of occurrence of complaint reason</i>	

Adres klienta <i>Customer's address</i>	
Numer telefonu, adres email klienta <i>Customer's telephone No, email address</i>	
Numer Rachunku Bankowego <i>Bank Account No.</i> <i>(w przypadku żądania zwrotu lub obniżenia ceny / in case of demanding refund of price reduction)</i>	
Data i podpis klienta (jeśli formularz jest przesyłany w wersji papierowej) <i>Date and Customer's signature (if the form is sent in paper form)</i>	