| **MEDGZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**ul. Derdowskiego 7/12981-369 Gdyniaemail: biuro@medgz.pltel.: +48 603114605 | ...................................., dnia ................... |
| --- | --- |

| Imię i nazwisko konsumenta (-ów) | .................................................................................... |
| --- | --- |
| Adres konsumenta (-ów) | .................................................................................... |

Reklamacja w zakresie świadczenia usług drogą elektroniczną

Niniejszym zawiadamiam, iż w związku z korzystaniem ze Sklepu Internetowego / świadczeniem usług elektronicznych \*) przez Sprzedawcę w ramach Sklepu składam reklamację dotyczącą usługi:

### Nazwa usługi:

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

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

### Opis problemu:

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

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

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

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

Z poważaniem

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

\* niepotrzebne skreślić