

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

IMIĘ I NAZWISKO .....  
ADRES .....  
TELEFON .....  
E-MAIL .....  
NUMER ZAMÓWIENIA .....  
DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA .....  
DATA ODBIORU PRODUKTU .....

SKLEP INTERNETOWY  
ACTA BOTANICA IZABELA ŁAPIŃSKA-ZYCH  
UL. BIAŁOBRZESKA 9/26  
02-379 WARSZAWA  
TEL: 504 269 296  
E-MAIL: [SKLEP@ACTABOTANICA.PL](mailto:SKLEP@ACTABOTANICA.PL)

**Formularz reklamacji<sup>1</sup>**

Niniejszym oświadczam, iż reklamuję ..... (nazwa produktu).

Przyczyną reklamacji jest  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis klienta)

Sprzedawca rozpatrzy reklamację w ciągu 10 dni roboczych od dnia otrzymania formularza reklamacyjnego i poinformuje o wyniku postępowania za pośrednictwem poczty e-mail.

---

<sup>1</sup> Niniejszy formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy (dozwolona jest forma pisemna, skan lub faks).