

**Nadawca (Dane Klienta serwisu neuro-spektrum.pl):**

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Adres e-mail: .....

Telefon: .....

**Adresat (Operator Serwisu neurospectrum.pl):**

NEURO POLANDsp. z o.o.

ul. Jana Pietrusińskiego 10B

30-321 Kraków

e-mail: kontakt@neuro-spektrum.pl

**Reklamacja**

**1. Data zakupu/usługi:**

.....

**2. Numer zamówienia/faktury/ID płatności (jeżeli został nadany):**

.....

**3. Opis problemu / powód reklamacji:**

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

**4. Oczekiwane rozwiązanie (np. zwrot środków, ponowne wykonanie usługi, usunięcie usterki itp.):**

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

---

**Podpis Klienta** (jeśli reklamacja składana jest w formie papierowej):

.....

**Data:** .....

