

Formulář pro reklamaci permanentního make-upu

1. Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

Adresa:

2. Údaje o službě

Druh provedené služby (např. obočí, rty, oční linky):

Datum provedení služby:

Jméno specialisty / provozovny:

3. Popis reklamace

Popište, co je předmětem reklamace (např. asymetrie, jiná barva, než byla dohodnuta, nesrovnalosti v tvaru, alergická reakce apod.):

.....

.....

.....

4. Požadovaný způsob vyřízení reklamace

(označte jednu možnost nebo doplňte jiný návrh)

☐ Oprava / opakování služby zdarma

☐ Částečné vrácení peněz

☐ Vrácení celé zaplacené částky

☐ Jiný způsob:

5. Přílohy

(pokud je to možné, přiložte relevantní materiály)

- Fotodokumentace výsledku
- Doklad o zaplacení služby
- Jiné:

Datum podání reklamace:

Podpis zákazníka: