**Стандартен формуляр за упражняване правото на рекламация:**

До: „ЕХА БЪЛГАРИЯ" ЕООД с ЕИК 207547084

С настоящото уведомявам/e, че открих несъответствие на получения EHA-тест с договореното.

Предмет на рекламацията:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Поръчано на/получено на – …………………………………

Предпочитан начин на удовлетворение(заградете желаната опция):

* Възстановяване на платената сума
* Заменяне на EHA-теста с друг, съответстващ на договореното

Прилагам следните документи (заградете желаната опция):

* бележка за извършено плащане;
* потвърждение за поръчка, получено от EHA-BG;
* други документи, установяващи претенцията по основание и размер.

Размер на претендираната сума: …………………………………………………………………

Име на потребителя/ите: …………………………………………………………………

Адрес на потребителя/ите: …………………………………………………………………

Подпис на потребителя (само при подаване на хартия):

…………………………………………………………………

Дата: …………………………………