

ZAŁĄCZNIK nr 1 - WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU KONSUMENTA

Miejscowość, data:
Imię i nazwisko/firma:
Adres zamieszkania:
E-mail:
Numer telefonu:
Numer zamówienia:
Data odbioru zamówienia:

MOCNE PLECY
Agnieszka Ładziak
Kwiatowa 25

05-140 Serock

Reklamacja Produktu

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu..... Produkt

.....
.....[informacja o produkcie] jest wadliwy. Wada polega na:.....
.....
.....

.....[opis wady].

Wada została stwierdzona w dniu.....

Z uwagi na powyższe, żądam (zaznaczyć odpowiednie):

- wymiany towaru na nowy (art. 561 § 1 kc)
- nieodpłatnej naprawy towaru (art. 561 § 1 kc)
- obniżenia ceny towaru o kwotę zł, słownie:
..... zł (art. 560 § 1 kc),
- odstępuję od umowy (art. 560 § 1kc).

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:
.....
.....

Posiadacz rachunku bankowego:
.....

Data: _____ Podpis Konsumenta: _____