

ZAŁĄCZNIK nr 1 – WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Informuję iż zakupiony przeze mnie w dniu..... Produkt
w postaci

..... jest niezgodny z Umową. Niezgodność z Umową polega
na

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

Niezgodność została stwierdzona w dniu.....

Żądam :

- doprowadzenia do zgodności z Umową
- obniżenia ceny
- Odstępuję od Umowy.

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....
.....

Posiadacz rachunku bankowego:

Data: _____ Podpis _____