

ZAŁĄCZNIK nr 2 - WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres firmy:

NIP:

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:

Jednocześnie, oświadczam, że zakupione Produkty, a tym samym zawarta Umowa sprzedaży są bezpośrednio związane z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, ale nie posiadają one dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Na dowód tego wymieniam poniżej PKD dla mojej działalności gospodarczej znajdujące się w CEIDG:

PKD	NR		Opis:
.....			
PKD	NR		Opis:
.....			
PKD	NR		Opis:
.....			
PKD	NR		Opis:
.....			
PKD	NR		Opis:
.....			

Data: _____ Podpis: _____