



.....dn.....

.....

.....

Imię, nazwisko i adres konsumenta

DN Katarzyna Szymańska

Czerska 18 m 179

00-732 Warszawa

NIP 526-132-79-61

FORMULARZ REKLAMACJI

Niniejszym, zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu towar:

..... (nazwa produktu)

jest niezgodny z umową.....(wpisać nr zamówienia).

Niezgodność polega na:

.....

Niezgodność została stwierdzona w dniu Z uwagi na powyższe żądam, na podstawie art. 8 ust. 1 w zw. z art. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie kodeksu cywilnego doprowadzenia towaru do stanu zgodnego z umową poprzez nieodpłatną naprawę towaru, lub, jeżeli to konieczne, wymiany na nowy egzemplarz.

W załączeniu przesyłam otrzymaną wraz z zakupem fakturę.

.....

podpis konsumenta