## WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH KONSUMENTA

		Miejscowoś	ć, data:		••••••
lmię i nazwisko/firma:					
Adres firmy:					
NIP:					
E-mail:					
Numer telefonu:					
Numer zamówienia:					
Data odbioru zamówienia:					
		[dane :	Sprzedawcy	: nazwa, ad	dres]
Reklamacja Produktu zaku	pioneg	go przez przeds	siębiorcę na	a prawach	1
	konsı	umenta			
Niniejszym zawiadamiam,	iż	zakupiony	przeze	mnie	W
dniu	Pro	odukt			
	[info	rmacja o produk	<i>cie]</i> jest wac	lliwy.	
Wada polega na					
	•••••				•••••
	•••••				
	•••••		[opis wo	ady].	
Wada została stwierdzona w dniu	I				
Z uwagi na powyższe, żądam:					
€ wymiany towaru na nowy	(art. 56	51 § 1 kc)			
€ nieodpłatnej naprawy tow	aru (ar	t. 561 § 1 kc)			

€	obniżenia	ceny towar	u o l	kwotę		zł, słownie:
			zł (art. 5	560 § 1 k	c),	
€	odstępuję o	d umowy (art. 5	560 § 1kc)	•		
Nume	r rachi	unku bar	nkowego	do	zwrotu	środków:
	•••••	•••••				
Posiac	dacz rachunk	u bankowego: .		•••••		
Jedno	cześnie, ośw	viadczam, że z	zakupiony	/ Produl	kt/y, a tym s	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						onywanej przeze
mnie	działalności g	gospodarczej n	a podstav	wie przej	oisów o Centr	alnej Ewidencji i
Inform	nacji o Dział	alności Gospod	darczej, z	godnie z	art. 38a ust	awy o prawach
konsu	menta.					
Na dowód tego wymieniam poniżej PKD dla mojej działalności gospodarczej						
znajdujące się w CEIDG:						
1.	PKD	NR				Opis:
						·
2.	PKD	NR				Opis:
						·
3.	PKD	NR				Opis:
	•••••					·
4.	PKD	NR				Opis:
						- <b> </b> -
5.	PKD	NR				Opis:
						- p
6	PKD	NR				Opis:
٠.						<b>Op.</b> 13.
7	PKD	NR	••••••	••••••		Opis:
,.		1411		••••••	••••••	Оріз.

Data:	Podnis:
Data	r σαρίδι