WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU KONSUMENTA

	Miejscowość, data:									
lmię i naz	wisko/fir	ma:								
Adres zan	nieszkan	ia:	•••••							
E-mail:										
Numer te	efonu:									
Numer za	mówieni	ia:								
Data odbi	oru zam	ówienia:								
					[0	dane S	przedawcy	: naz۱	wa, ad	res]
			Rek	lamacj	a Produk	tu				
Niniejszyr	n za	wiadami	iam,	iż	zakupic	ony	przeze	m	nie	W
dniu			•••••	Pro	dukt			•••••		
				[infor	тасја о р	rodukc	<i>ie]</i> jest wad	dliwy.		
Wada	polega	na	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••		•••••
	•••••			•••••		•••••		•••••	•••••	••••
		•••••		•••••		•••••		••••••	•••••	.[0
pis wady].										
Wada zos	:ała stwi	erdzona	w dniu	•••••		•••••				
Z uwagi n	a powyżs	sze, żąda	ım:							
€ wy	€ wymiany towaru na nowy (art. 561 § 1 kc)									
€ nieodpłatnej naprawy towaru (art. 561 § 1 kc)										
€ ob	niżenia	ceny	towar	u o	kwotę	•••••	•••••	zł,	słow	nie:
••••		•••••	•••••	zł (aı	t. 560 § 1	kc),				
€ od	stępuję (od umow	y (art.	560 § 1	kc).					
Numer	rach	ıunku	baı	nkoweg	go c	ob	zwrotu		środk	ów:
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••				

Posiadacz rachun	ku bankowego:
Data:	Podnis Konsumenta: