JUDYTA SOBOLAK
KANCELARIA ADWOKACKA

ZAŁĄCZNIK NR 2

FORMULARZ REKLAMACYJNY
(WZÓR)

Miejscowość_____, data_____

Imię i nazwisko konsumenta(ów)/firma: _____

NIP: _____ (jeśli dotyczy)

Adres zamieszkania: _____

Adres e-mail: _____

Nazwa i adres przedsiębiorcy

_____

Informuję, że zakupiony przeze mnie w dniu _____ towar (podać jaki) jest niezgodny z umową. Niezgodność z umową polega na _____ (proszę wpisać na czym polega). Brak zgodności z umową został stwierdzony w dniu _____

W związku z tym żądam (wybierz żądanie bądź określ własne):

- wymiany towaru na nowy,
- odstąpienia od umowy,
- obniżenia ceny,
- własne żądanie: jakie? _____

Data i Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

_____

Kopiowanie lub udostępnianie bez zgody autora jest zabronione.

Ten dokument stanowi utwór w rozumieniu Ustawy prawo autorskie i prawo pokrewne. Nie można go kopiować, udostępniać w sposób niezgodny z prawem.

© Copyright by Judyta Sobolak www.judytasobolak.pl