FORMULARZ REKLAMCJI

Data: ……Miejscowość: ……
Imię i nazwisko: ……
Ulica: ……
Kod pocztowy……Miasto……
Telefon……
Adres e-mail: ……
Nazwa firmy: ……
NIP firmy: ……

Numer zamówienia: _____

Numer faktury:

ADRES DO ZWROTU
Sklep pasja.koszalin.pl
P.H.U. Pasja Mariusz Gajewski
ul. Różana 1c
75-220 Koszalin

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu …… towar jest niezgodny z umową.
Niezgodność polega na ……

Niezgodność została stwierdzona w dniu ……..
Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny żądam:

- wymiany towaru na nowy* (art. 561 § 1)
- nieodpłatną naprawę towaru* (art. 561 § 1)
- obniżenia ceny towaru o kwotę …….. (słownie: ……) zł,
  Proszę o zwrot podanej kwoty na konto ……..
  /przekazem pocztowym na mój adres* (art. 560 § 1)
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto. (art. 560 § 1)

Proszę o zwrot kwoty: …… zł

Numer rachunku bankowego: .....

……..

Podpis Klienta

Załączniki:

1. Kserokopia faktury