

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość _____, data _____

Imię i nazwisko: _____

NIP: _____ - (jeśli dotyczy)

Adres zamieszkania: _____

Adres e-mail: _____

Nazwa i adres przedsiębiorcy:

Informuję, że zakupiony przeze mnie w dniu _____ Towar/Usługa/Treść
cyfrowa (podać jaka) _____ jest niezgodny z umową.

Niezgodność z umową polega na _____.

Brak zgodności z umową z został stwierdzony w dniu _____.

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

- Doprowadzenie do zgodności z Umową
- Odstąpienie od Umowy
- Obniżenie Ceny
- Własne żądanie: jakie? _____

Data i Podpis konsumenta
