

ZAŁĄCZNIK NR 2
FORMULARZ REKLAMACYJNY

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,
nieodpłatnej naprawy towaru,
odstąpienia od umowy,
obniżenia ceny,
własne żądanie: jakie? _____

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