MODA SANOK

REKLAMACJA TOWARU

formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci reklamacji towaru

ADRESAT: Z.P.H.O. Modis Lidia Kielar, ul. Mieszka I 9, 38-500 Sanok
NIP: 6870002428, REGON: 370297884
e-mail: modasanok@gmail.com, telefon: +48 694 936 492

Zwracane produkty prosimy wysyłać na adres:

Moda Sanok, ul. Kościuszki 21 Piętro 2, 38-500 Sanok, telefon: +48 694 936 492

NUMER ZAMÓWIENIA: .....

DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

DANE KONSUMENTA:

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu ……. towar jest wadliwy. Wada polega na

……...

……..

Wada 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)
- nieodpłatnej naprawy towaru* (art. 561 § 1)
- obniżenia ceny towaru o kwotę …… (słownie……) zł.
  Proszę o zwrot podanej kwoty na rachunek bankowy * (art. 560 § 1),
  nazwa Banku: .....,
  numer rachunku: _
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na rachunek bankowy * (art. 560 § 1),
  nazwa Banku: .....,
  numer rachunku: _

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że znane mi są warunki rękojmi określone w Regulaminie sklepu.

....
(data) (czytelny podpis Konsumenta)