

Miejscowość, data

Imię, nazwisko:
Adres konsumenta:
Nr. zamówienia:

Do
klinikaMaszyn.pl Karol Gdesz
ul. Adama Mickiewicza 56
42-506 Będzin

FORMULARZ REKLAMACJI PRODUKTU

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu towar jest niezgodny z umową (wadliwy). Wada polega na

.....
.....

Numer zamówienia (dostępny po zalogowaniu lub w wiadomości e-mail potwierdzającej zamówienie)

.....

Wada została stwierdzona w dniu Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta:

- żądam nieodpłatnej naprawy towaru
- żądam wymiany towaru na nowy
- składam oświadczenie o obniżeniu ceny towaru o kwotę (słownie:) zł,
- składam oświadczenie o odstąpieniu od umowy

proszę o zwrot podanej kwoty na konto

/przekazem pocztowym na mój adres

Z poważaniem