

ZAŁĄCZNIK 1 WZÓR REKLAMACJI

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres wysyłki

.....
Adres e-mail

.....
Telefon

.....
Nazwa sprzedawcy

.....
Adres sprzedawcy

REKLAMACJA

W dniu nabyłem/am.....nr zamówienia....., nr dokumentu sprzedaży.....

W okresiestwierdziłem/am niezgodność polegającą na.....
.....
.....

W związku z powyższym, zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie kodeksu cywilnego (Dz.U. Nr 141, poz. 1176),

proszę o:

- wymianę na nowy*
- zwrot kosztów zakupu*

.....
Podpis konsumenta

* wybór roszczenia należy do konsumenta. W przypadku zgłoszenia reklamacji konsument może wybrać albo roszczenie o zwrot kosztów zakupu albo roszczenie o wymianę rzeczy na nową.