

ZAŁĄCZNIK nr 1 - WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

„EURUS” spółka z ograniczoną
odpowiedzialnością
Ignatki 40/1
16-001 Kleosin
NIP: 5423094347

Reklamacja Produktu

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu..... Produkt

[informacja o produkcie] jest wadliwy. Wada polega na:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....[opis wady].

Wada została stwierdzona w dniu.....

Z uwagi na powyższe, żądam:

- wymiany towaru na nowy
- nieodpłatnej naprawy towaru
- obniżenia ceny towaru o kwotęzł, słownie..... zł
- odstępuję od umowy

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku bankowego:

.....

Data: _____ Podpis Konsumenta: _____