



WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO

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

_____, dnia _____

miejsowość, data

Tomasz Liber

Centrum Szkoleniowo – Usługowe MEDAID

adres do doręczeń: ul. Malwowa 37A, 61-175 Poznań

imię i nazwisko konsumenta: _____

ulica i nr domu _____

miejsowość i kod pocztowy _____

REKLAMACJA TOWARU

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 wzywam do :

1. wymiany towaru na nowy* (art. 561 § 1)
2. nieodpłatnej naprawy towaru* (art. 561 § 1)
3. obniżenia ceny towaru o kwotę (słownie:) zł

Proszę o zwrot podanej kwoty na konto
/przekazem pocztowym na mój adres* (art. 560 § 1)

4. odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto* (art. 560 § 1)

Do niniejszego formularza: **załączam paragon/fakturę o numerze/nie załączam paragonu/faktury ***.

podpis konsumenta