

....., dnia

50Twarzy.com Sp. z o.o.

ul. Leśna 5a

34-120 Roczyny

tel.: +48 666 331 068

biuro@50twarzy.com

Imię i nazwisko konsumenta (-ów):

.....

Adres konsumenta (-ów):

.....

FORMULARZ REKLAMACJI

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu: produkt
..... 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:

- proszę o wymiany towaru na nowy (art. 561 § 1) *
- proszę o nieodpłatną naprawę towaru (art. 561 § 1) *
- proszę o obniżenia ceny towaru o kwotę

(słownie:) zł

i zwrot podanej kwoty na konto (art. 560 § 1) *

Imię i nazwisko posiadacza rachunku:

Nr konta bankowego:

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

Imię i nazwisko posiadacza rachunku:

Nr konta bankowego:

Z poważaniem

Załącznik: dowód zakupu (paragon / faktura)

*niepotrzebne skreślić