

ZAŁĄCZNIK nr 1 – WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

HEALTHY SKIN ANGELIKA PIERUCKA

ul. Grabiszyńska, nr 66e

Wrocław, 53-504

NIP: 8952206440

kontakt@healthyskin.wroclaw.pl

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 (art. 561 § 1 kc)
- nieodpłatnej naprawy towaru (art. 561 § 1 kc)
- obniżenia ceny towaru o kwotę zł,
słownie:..... zł (art. 560 § 1 kc),
- odstąpię od umowy (art. 560 § 1kc).

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku bankowego:

Data: _____ Podpis Konsumenta: _____