

Miejscowość, data

Dane osoby składającej reklamację:

Imię i nazwisko:

Adres:

Adres email:

Adresat:

MOLO Sylwia Lashmann Marek Lewandowski Spółka Cywilna

ul. Chocimska 15

85-078 Bydgoszcz

NIP: 9671433587

REKLAMACJA

Niniejszym informuję, że zakupiony przeze mnie w dniu..... towar posiada wady.

Wada została stwierdzona w dniu i polega na:

.....

..... (opis wady) . W związku z powyższym, działając na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku kodeks cywilny, żądam:

- wymiany towaru na nowy (*)
- nieodpłatną naprawę towaru (*)
- obniżenia ceny towaru o kwotę(słownie:.....)
zł oraz zwrot tej kwoty na konto nr:
.....(*)
- zwrotu ceny towaru na konto nr:..... (*) w związku z odstąpieniem przeze mnie od umowy

Z poważaniem,

.....
Podpis

()niepotrzebne skreślić*