

**REKLAMACJA / WYMIANA / ZWROT
ZAKUPIONEGO TOWARU****Ważne !!!!****Reklamacja i zwrot towaru jest nieważna bez załączonego dowodu zakupu**

Data zgłoszenia reklamacji * / wymiany* / zwrotu *			
Nazwa Firmy lub Imię i nazwisko zgłaszającego			
Adres do korespondencji			
Nr konta bankowego			
Dowód zakupu	numer	data	
Nazwa towaru		kod	
Opis - wady* / powodu wymiany* / przyczyny zwrotu *			
Kiedy zauważono wadę towaru			
Ilość sztuk reklamowanych* wymienianych* / zwracanych *		wartość reklamowanego* / wymienia- nego* / zwracanego towaru *	
Osoba do kontaktu	Imię	Nazwisko	
Numer telefonu			
Adres e-mailowy			

* niepotrzebne skreślić

wniosuję o**wymianę towaru na nowy**

Art.561§ 1

nieodpłatną naprawę towaru

Art.561§ 1

**odstępuję od umowy i proszę o
zwrot ceny towaru na wskazany nr
konta**

Art.500§ 1

Wszelkie informacje będą przekazywane osobie do kontaktu.