

"DIVIPONTI" MARCIN SZULIK

ul. Plac Bankowy 2

00-095 Warszawa

BDO 000157814

email: biuro@medimedi.eu

tel.: +48 253253253

....., dnia

Imię i nazwisko konsumenta (-ów):

Adres konsumenta (-ów)

Reklamacja towaru

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 żądam:

- wymiany towaru na nowy na podstawie art. 561 § 1 Kodeksu Cywilnego *)
- nieodpłatną naprawę towaru na podstawie art. 561 § 1 Kodeksu Cywilnego *)
- obniżenia ceny towaru o kwotę (słownie:
.....) zł. Proszę o zwrot podanej kwoty na
konto / przekazem pocztowym na
mój adres na podstawie art. 560 § 1 Kodeksu Cywilnego *)
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto
..... / przekazem pocztowym na mój
adres na podstawie art. 560 § 1 Kodeksu Cywilnego *

Jeśli prowadzisz jednoosobową działalność gospodarczą oraz nabyłeś produkt w ramach umowy sprzedaży bezpośrednio związanej z Twoją działalnością gospodarczą, zaznacz właściwą odpowiedź:

Oświadczam, że umowa sprzedaży NIE MA dla mnie charakteru zawodowego, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

Oświadczam, że umowa sprzedaży MA dla mnie charakteru zawodowy, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

Z poważaniem

.....

* niepotrzebne skreślić