

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość, data

.....

Dane Firmy:

Twins-Bud Development Sp. z o.o.

Swarzędz 62-020, ul. Rynek 25

NIP 7773354413, REGON: 38454937500000

Imię, nazwisko, adres Klienta

.....

.....

.....

Reklamacja towaru

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

** niepotrzebne skreślić

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

Z poważaniem