

Miejscowość: ....., data: .....

### FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko Konsumenta:	
Adres Konsumenta:	
Nazwa produktu, którego dotyczy reklamacja:	

Niniejszym zawiadamiam, iż produkt otrzymany przeze mnie dnia ....., zakupiony od przedsiębiorcy Doroty Lewandowskiej prowadzącej działalność gospodarczą pod firmą CONCEPT Dorota Lewandowska (NIP 7542426856), jest wadliwy (niezgodny z umową). Wadliwość produktu polega na .....

W związku z powyższym, domagam się: obniżenia ceny produktu/odstępuję od umowy/żądam naprawy produktu/żądam wymiany produktu na nowy\*.

Do niniejszego formularza załączam paragon/fakturę\* o numerze ...../nie załączam paragonu/faktury\* i zamiast tego załączam inny dowód zawarcia transakcji w postaci .....

.....

podpis

\*właściwe podkreślić

Załączniki:

.....