 data ……………………………… miejscowość ….……….………………............

REKLAMACJA TOWARU

Do:

Medicorette Sp. z o.o.

ul. Pińczowska 8

85-877, Bydgoszcz

NIP: 725-22-83-685

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko …..….……………………………….............................................................................Adres do korespondencji:ulica …………………………………………………………….… nr domu ……… nr mieszk. ..........kod pocztowy ……………….…………… miasto ……………………………………………………....adres e-mail …………………………………………………………………………………………………..telefon kontaktowy …..………………………………………………………………………………....... | PRODUKT ODEŚLIJ NA ADRES:**Dogs&Drops sp. z o.o.****Ul. Szajnochy 4****85 – 738 Bydgoszcz** |

Niniejszym zawiadamiam, że 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:

⬜ wymiany towaru na nowy\* (art. 561 § 1)

⬜ obniżenia ceny towaru o kwotę ………....... (słownie: ………........................................................................................................................) zł, proszę o zwrot podanej kwoty na rachunek bankowy/przekazem pocztowym na mój adres\* (art. 560 § 1)

⬜ odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto ………….\* (art. 560 § 1)

nr rachunku bankowego Klienta:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*zaznaczyć odpowiednie

Niniejsza reklamacja dotyczy następujących produktów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod produktu(index) | Nazwa produktu | Liczba sztuk | Cena brutto |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Powyższe produkty pochodzą z zamówienia/paczki\*\*

**nr zamówienia:** **nr paczki:**

\*\*wpisz przynajmniej jeden z numerów

….………………………………………………….

 czytelny podpis klienta