

Miejscowość, data

Do

Vital Med Paweł Kowalczyk
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
Os. Ogrody 29

Imię, nazwisko (Adres konsumenta)

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:

- 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/przekazem pocztowym na mój adres* (art. 560 § 1)
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto* (art. 560 § 1)

Z poważaniem

*niepotrzebne skreślić