
(imię i nazwisko / nazwa reklamującego)

(miejsce i data sporządzenia dokumentu)

(adres reklamującego)

(numer telefonu)

(adres e-mail)

ISABELCANDLES

IZABELA WICHER
NORBERTA BARLICKIEGO 40/19 , 50-313
WROCLAW

NUMER TELEFONU : 791 408 414
CANDLESISABEL@GMAIL .COM

REKLAMACJA Z TYTUŁU RĘKOJMI

Zawiadamiam, że zakupiony przeze mnie towar _____ ,
(nazwa towaru / model / kolor/rozmiar)

w dniu _____ , ilość sztuk _____ , za kwotę _____ ,

jest niezgodny z umową . Niezgodność polega na : _____
(opis wady produktu)

_____ .

Powyższą niezgodność zauważono dnia : _____ .

Dowód zakupu: (prosimy wypełnić właściwe)

- ☐ Paragon numer: _____
☐ Faktura numer: _____
☐ Inny (np. numer czy data zamówienia): _____

Żądanie reklamującego: (prosimy zaznaczyć właściwe)

- ☐ Wymiana / ☐ Naprawa / ☐ Obniżenie Ceny / ☐ Odstąpienie od Umowy *

Numer rachunku bankowego : _____

Sprzedawca poinformował nabywcę, że ustosunkuje się do żądania w terminie czternastu dni. Przekazywany do oględzin towar powinien odpowiadać podstawowym wymaganiom higienicznym.

* Kupujący nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna

(czytelny podpis klienta)

