………………………………. (miejscowość), dnia ………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

NIP ………………………………………..

*(jeśli dokonywałeś zakupu na fakturę)*

dane składającego oświadczenie

Dane Sklepu

Proteuss sp. z o.o.

ul. Kilińskiego 58

33-300 Nowy Sącz

sklep@proteuss.eu

18 442 04 05 wew. 11

**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 cywilny żądam:

* wymiany towaru na nowy\*
* nieodpłatną naprawę towaru\*
* obniżenia ceny towaru o kwotę ……….. (słownie: …………………………………………………………) zł, Proszę o zwrot podanej kwoty na konto ……………………………………………………..…../przekazem pocztowym na mój adres\*
* odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto …………………………………………..……….\*

……………………………

podpis składającego reklamację

\*niepotrzebne skreślić