

..... (miejsowość), 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