

.....
Miejscowość, data

.....
Imię, nazwisko konsumenta

.....
Adres konsumenta

TRUGLES SKLEP MEDYCZNY
ul. Przejazd 4
05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

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