FORMULARZ REKLAMACJI

Należy wypełnić drukowanymi literami.

NR ZAMÓWIENIA:	
NR PARAGONU/FAKTURY:	
DATA ZAKUPU:	
NAZWA/IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:	
ULICA:	
KOD POCZTOWY, MIASTO:	
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:	
ADRES E-MAIL:	
REKLAMOWANY TOWAR:	CENA TOWARU:

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie 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)
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto* (art. 560 § 1)

**Niepotrzebne skreślić*

NR:																								
NAZWA BANKU:														KWOTA:										

……. …….

data, miejscowość podpis

Formularz wraz towarem prosimy przesłać na adres:
UNIT sp. z o.o., ul. Augustówka 21, 02-981 Warszawa