

SuroVital s.c. M. Rendak, K. Szwed s.c.
ul. Kolumba 1
02 - 288 Warszawa
email: sklep@surovital.pl
tel.: +48 668 860 381
BDO 000124545

....., dnia

Imię i nazwisko konsumenta (-ów):

Adres konsumenta (-ów)

Reklamacja towaru

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu produkt:

..... 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 na podstawie art. 561 § 1 Kodeksu Cywilnego *)
- nieodpłatną naprawę towaru na podstawie art. 561 § 1 Kodeksu Cywilnego *)
- obniżenia ceny towaru o kwotę (słownie:
.....) zł. Proszę o zwrot podanej kwoty na
konto / przekazem pocztowym na
mój adres na podstawie art. 560 § 1 Kodeksu Cywilnego *)
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto
..... / przekazem pocztowym na mój
adres na podstawie art. 560 § 1 Kodeksu Cywilnego *

Oświadczam, że produkt nabyłem w ramach umowy bezpośrednio związanej z moją działalnością gospodarczą, a z treści tej umowy wynika, że nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej. TAK | NIE

Z poważaniem

.....

. * niepotrzebne skreślić