

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)
- odstąpię od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto* (art. 560 § 1)

**Niepotrzebne skreślić*

NR:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>																			
NAZWA BANKU:	KWOTA:																			

.....

data, miejscowość

.....

podpis

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