



metalRoute Anna Piątkowska
Feliksów, ul. Apteczna 9B
05-083 Zaborów
www.metalRoute.pl

Miejscowość:

Data:

Zgłoszenie reklamacji

KLIENT

Nazwa przedsiębiorcy:

.....

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania / zarejestrowania przedsiębiorstwa:

.....

.....

Telefon kontaktowy..... Adres e-mail:

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupione przeze mnie poniższe towary są niezgodne z umową sprzedaży zawartą w dniu na podstawie zamówienia nr.....

Lista towarów:

.....

.....

.....

.....

Niezgodność z umową wyżej wymienionych towarów wynika z faktu, że: (*opis niezgodności / wad / uszkodzeń*)

.....

.....

.....

.....

Z uwagi na powyższe, na podstawie art. 8 ust. 1 w zw. z art. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie Kodeksu cywilnego, proszę o:

☐ Wymianę towaru na wolny od wad

☐ Zwrot kwotyzł (słownie:)
na konto nr.....

W załączeniu umieszczam kopię dokumentu sprzedaży.

Podpis Klienta