



..... dn.

.....
.....
.....
imię, nazwisko i adres konsumenta

Selfie Zone Monika Siuta
ul. Józefa Haffnera 7/9
81-717 Sopot
NIP: 7331320334

REKLAMACJA TOWARU

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu _____ 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*
- nieodpłatną naprawę towaru*
- obniżenia ceny towaru o kwotę _____ zł. Proszę o zwrot podanej kwoty na konto/przekazem pocztowym na mój adres*
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto/ przekazem pocztowym na mój adres *

Numer zamówienia * _____

Numer faktury * _____

Numer konta bankowego do zwrotu środków : _____

.....
podpis konsumenta

** Podanie wskazanych danych nie jest obowiązkowe, jednakże usprawni i przyspieszy proces zwrotu.*