

..... dnia.....r.

Konsument

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

SPRZEDAŻ WYROBÓW JUBILERSKICH
MAŁGORZATA JÓZEFczyk
ul.Kołodziejska 7/9B
80-836 Gdańsk .2

REKLAMACJA

W dniu nabyłem/am

.....
(podać nazwę towaru)

nr zamówienia

nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia
(fakultatywnie) lub inny dowód zakupu:

W dniustwierdziłem/am nieprawidłowość polegającą na:

.....
W związku z powyższym, zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie kodeksu cywilnego (Dz.U. Nr 141, poz. 1176), proszę o:

- nieodpłatną naprawę*
- wymianę na nowy*
- obniżenie ceny*
- odstąpienie od umowy *

.....
Podpis konsumenta

*

wybór roszczenia należy do konsumenta.