.................................................

Miejscowość, Data

Imię i nazwisko............................................................

Adres zamieszkania......................................................

Telefon..........................................................................

Mateusz Mikołajczak

Ul. Powstańców Wielkopolskich 9, 62-090 Kiekrz

REKLAMACJA

W dniu ............................................................................................................................... nabyłam/em………………………………………………………………………………......................................................................................……………………………………………..………..(oznaczenie produktu).

W okresie........................................................................................................................... stwierdziłam/em nieprawidłowość polegającą na (prosimy opisać): ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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\*

.........................................

Podpis Konsumenta

\*(prosimy zaznaczyć odpowiednio) - wybór roszczenia należy do Konsumenta. W przypadku zgłoszenia reklamacji po raz pierwszy Konsument może wybrać albo roszczenie o naprawę rzeczy albo roszczenie o wymianę rzeczy na nową.