

Miejscowość, data:.....

Medyczna24.pl

Nałęczowska 195 B

20-831 Lublin

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Adres e-mail:.....

Numer telefonu:.....

Numer zamówienia:.....

Data odbioru zamówienia:.....

Reklamacja towaru

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu.....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)

obniżenie ceny towaru o kwotę..... zł,
słownie:..... zł, (art. 560 § 1)

odstępuję od umowy *(art. 560 § 1)

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku:

.....

.....

Podpis konsumenta