

FORMULARZ REKLAMACYJNY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci złożenia reklamacji)

Adresat:

MITIS s.c.

ul. Pomorska 35

98-220 Zduńska Wola

tel. +48 505 448 229

Data odbioru towaru(ów) od przewoźnika lub z punktu odbioru:

.....
.....

Imię i nazwisko osoby zwracającej towar:

.....
.....

Adres (ulica, nr domu/nr mieszkania, miejscowość, kod pocztowy)

.....
.....

Dane kontaktowe (adres e-mail, nr telefonu)

.....
.....

Nazwa / kod producenta towaru:

.....
.....

Data zakupu towaru:

.....
.....

Opis wady:

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

Data stwierdzenia wady:

.....
.....

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)
- obniżenia ceny towaru o kwotę (słownie:) zł* (art. 560 § 1)
- odstąpię od umowy * (art. 560 § 1)

(*niepotrzebne skreślić)

Data i podpis reklamującego towar

.....