

Sprzedawca:

ORTOTOP spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

z siedzibą w Krakowie
ul. Ludwinowska 11 lok. 9
30-331 Kraków

KRS: 0000514616

Adres korespondencyjny:

ul. Daszyńskiego 30
31-534 Kraków

....., dnia

Adres email: sklep@ortotop.pl

Nr tel.: +48 575 793 999

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

Numer zamówienia:

Numer rachunku bankowego:

REKLAMACJA TOWARU-FORMULARZ

Na podstawie nin. dokumentu informuję, iż zakupiony przeze mnie w dniu produkt o nazwie:
..... jest wadliwy.

Wada polega na:

.....

.....

Wada została stwierdzona w dniu r.

Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (kc) żądam¹:

- wymiany Towaru na nowy na podstawie art. 561 § 1 kc;
- nieodpłatną naprawę Towaru na podstawie art. 561 § 1 kc;
- obniżenia ceny Towaru o kwotę (słownie:) zł.
Proszę o zwrot podanej kwoty na rachunek bankowy wskazany powyżej/przekazem pocztowym na mój adres na podstawie art. 560 § 1 kc;
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny Towaru na rachunek bankowy wskazany powyżej/ przekazem pocztowym na mój adres na podstawie art. 560 § 1 kc.

Z poważaniem

.....

¹ Należy wybrać jedno, właściwe okienko