

.....
miejsowość, data

.....
imię, nazwisko

.....
adres

.....
adres cd

.....
numer zamówienia

.....
telefon

REKLAMACJA

Zgłaszam niezgodność z opisem towaru
zakupionego w dniu , polegającą na: oraz
odsylam /nie używany wcześniej/towar na adres :

Julia Janda-Lipowczan
Matejki 12a/10
72-600 Świnoujście

Oświadczam i przyjmuję do wiadomości, iż:

- sprzedający na rozpatrzenie reklamacji ma 14 dni od daty jej otrzymania;
- jeśli reklamacja jest uzasadniona, przysługuje mi prawo do otrzymania towaru wolnego od wad lub zwrot kosztów zakupu wraz kosztami związanymi z odesłaniem towaru ;
- w przypadku nieuzasadnionej reklamacji, towar zostanie odesłany przez sprzedającego na swój koszt;
- towar odsylam za pośrednictwem Poczty Polskiej listem poleconym.

Proszę o wymianę na towar wolny od wad*/zwrot kosztów zakupionego towaru na konto*:
.....

W przypadku zasadności reklamacji proszę o zwrot kosztów łącznie z kosztami związanymi z odesłaniem towaru na konto bankowe*/w towarze**:
.....

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić

** proszę podać nazwy przedmiotów