

Miejscowość i data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

DRB Labs spółka z o.o.,
ul. Kijowska 44,
85-703 Bydgoszcz
NIP 5543006104
kontakt@suplementy.drbartek.pl

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu.....
produkt
.....[informacja o produkcie] jest wadliwy.

Wada polega na

.....
.....
.....
.....
.....[opis wady].

Wada została stwierdzona w dniu.....

Z uwagi na powyższe, żądam:

- wymiany towaru na nowy (art. 561 § 1 kc)
- nieodpłatnej naprawy towaru (art. 561 § 1 kc)
- obniżenia ceny towaru o kwotę zł, słownie:
..... zł (art. 560 § 1 kc),
- odstępuję od umowy (art. 560 § 1kc).

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku bankowego:

.....

Data: _____

Podpis Konsumenta: _____