

Miejscowość, data: _____

Imię i nazwisko konsumenta

Adres zamieszkania

FUERZA Magdalena Białas
ul. Enklawy 9 lok. 15
05-509 Józefosław

FORMULARZ REKLAMACJI

Ja, niżej podpisany/a _____ oświadczam, iż zakupiony przeze mnie w dniu, na podstawie zamówienia o numerze:, niżej opisany produkt jest wadliwy:

L.p.	Nazwa produktu	Cena

Wada została stwierdzona w dniu i polega na:

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

(proszę opisać wadę)

Na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 ze zm.) żądam (proszę zaznaczyć „X” odpowiedni kwadrat):

- wymiany produktu na taki sam, nowy wolny od wad

- nieodpłatnej naprawy produktu
- obniżenia ceny produktu
- zwrotu zapłaconej za produkt kwoty na wskazany poniżej numer rachunku bankowego:

.....
(numer rachunku bankowego)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie wskazanych powyżej moich danych osobowych przez FUERZA Magdalena Białas, w celu realizacji uprawnień z tytułu rękojmi.

podpis Konsumenta