

....., dnia
(miejscowość, dzień)

Dane Konsumenta*:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Adres e-mail:.....

Format Art Sp. z o.o.
ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1A
44-300 Wodzisław Śląski
NIP 6472613316
KRS 0001174261

FORMULARZ REKLAMACYJNY OD UMOWY SPRZEDAŻY

Zawiadamiam, że zakupiony przeze mnie w dniu (nazwa towaru)

.....
jest niezgodny z umową. Niezgodność z umową polega na

.....
Brak zgodności z umową został stwierdzony w dniu..... W związku z tym na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (art. 43d) żądam:

- wymiany towaru na nowy*
- nieodpłatnej naprawy towaru*

.....
Podpis konsumenta

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik: dowód zakupu