………………………………………………..

(Imię i nazwisko Konsumenta)

…………………………………………………

…………………………………………………

(Adres Konsumenta)

…………………………………………………

(Adres e-mail)

…………………………………………………

(Nr telefonu)

……………………………………………

(Miejscowość, data)

Firma „Gaweł” Tadeusz Gaweł

Ul. Piłsudskiego 13/15

95-200 Pabianice
NIP: 7310001428
Regon: 471636517

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

Niniejszym zaświadczam, iż następujące produkty zakupione przeze mnie w dniu ……………………………… , zamówienie nr: ………………………. są niezgodne z Umową:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Towar: (nazwa i gramatura) | Ilość zakupiona: (szt/kg) | Ilość reklamowana:(szt/kg) | Wada/niezgodność z zamówieniem |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

Niezgodność/wada została stwierdzona w dniu: ……………………………

W związku z powyższym występuję o:

* **Zwrot pieniędzy na konto**

…………………………………………………………………………………………………..

(Dane posiadacza rachunku)

…………………………………………………………………………………………………..

(Numer konta)

* **Wymianę towaru na nowy, wolny od wad**

…………………………………………….

(Podpis Konsumenta)