



KOROB - MAGAZYN
Al. Piłsudskiego 135
92-318 Łódź
Tel. 42 231-39-01

Imię i nazwisko:.....
Adres:.....
Adres e-mail:.....
Numer telefonu:.....
Numer zamówienia:.....
Data odbioru zamówienia:.....

Reklamacja towaru Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu.....towar jest wadliwy.

Wada polega na

.....

Wada została stwierdzona w dniu.....

Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, żądam:

- wymiany towaru na nowy (art .561 § 1)
- nieodpłatną naprawę towaru (art.561 § 1)
- obniżenie ceny towaru o kwotę..... zł,
słownie:..... zł, (art. 560 § 1)
- odstępuję od umowy *(art. 560 § 1)

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku:

.....

.....
Podpis konsumenta