

....., dn.

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

imię, nazwisko, adres, tel, email konsumenta

DOX Mariusz Majewski
ul. Zaparkowa 1, 42-400 Zawiercie
NIP: 6491000537 Regon: 270689860
TELEFON: 511 978 809
e-mail: sklep@cbdplus.pl
www: cbdplus.pl

FORMULARZ REKLAMACJI / ZWROTU

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu towar,
nr zamówienia nr dokumentu sprzedaży
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 (właściwie zaznaczyć):

- wymiany towaru na nowy* (art. 561 § 1)
- nieodpłatną naprawę towaru* (art. 561 § 1)
- obniżenia ceny towaru o kwotę słownie: zł

Proszę o zwrot podanej kwoty
na konto
/przekazem pocztowym na mój adres* (art. 560 § 1)

- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru
na konto* (art. 560 § 1)

.....

czytelny podpis konsumenta