

miejsowość i data

imię i nazwisko klienta

adres klienta

data zawarcia umowy

Kamila Barańska-Sorn So!
Szkolenia i Konsultacje
ul. Duńska 32/43
71-795 Szczecin

FORMULARZ
r e k l a m a c y j n y

Niniejszym oświadczam, że korzystam z przysługującego mi prawa rękojmi i oświadczam, że zakupione przeze mnie produkty:

- 1.
- 2.
- 3.

posiadają następujące wady:

Za powyższe towary została zapłacona cena w kwocie:

Wady te zostały stwierdzone w dniu:

W związku z tym żądam (zakreślić odpowiednie):

- wymiany rzeczy na wolną od wad,
- usunięcia wady,
- obniżenia ceny,
- odstąpienia od umowy.

Dobrowolnie podaję następujące dane:

adres e-mail:

numer telefonu

podpis