**Formularz reklamacji**

…………………………………………

data, miejscowość

…………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………

…………………………………………

Adres do korespondencji

SCAFF-TRADE KATARZYNA DUDEK

UL. PIGWOWA 2 / B3, 52-210 WROCŁAW

info@kasiadudek.com

**REKLAMACJA**

Nr zamówienia: ………………………………….

Data nabycia produktu:…………………………………….

Nazwa reklamowanego produktu:
…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

Opis niezgodności produktu z umową: …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

W związku z powyższym:

(\*proszę zaznaczyć właściwy punkt)

1. żądam wymiany produktu na nowy;

2. żądam obniżenia ceny produktu o kwotę ………………zł (słownie ……………………) i zwrot różnicy na podane poniżej konto lub adres;

3. odstępuję od umowy i żądam zwrotu …………………zł (słownie……………) na podane poniżej konto lub adres;

Konto bankowe nr:…………………………………………………………………….. lub przekazem pieniężnym Poczty Polskiej na adres: ………………………………………………

……………………………….

podpis konsumenta