



FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

.....
(Miejscowość, data)

Do

AGIR Sp. z o.o.

ul. Inwestycyjna 5, 41-208 Sosnowiec

.....
(Imię i nazwisko Klienta)

.....
(Adres Klienta)

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)
- 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 Klienta)

*niepotrzebne skreślić