

....., dn.
miejsowość data

.....
(imię, nazwisko / firma)

.....
(adres Klienta)

.....
(nr tel.)

.....
(adres e-mail)

**Kastell Systemy Szczotek Przemysłowych
J. Poschod, P. Maj spółka z ograniczoną
odpowiedzialnością spółka komandytowa
ul. Zachodnia 2
55-330 Błonie**

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Na podstawie art. 560 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1025, dalej „K.c.”) odstępuję od umowy sprzedaży / oświadczam o obniżeniu ceny sprzedaży o%.*

Na podstawie art. 561 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1025, dalej „K.c.”) żądam wymiany rzeczy na wolną od wad / usunięcia wady rzeczy.*

*właściwe podkreślić

1. Umowa sprzedaży została zawarta dnia
2. Reklamacja dotyczy następujących Produktów:
 - szt., cena jednostkowa brutto
 - szt., cena jednostkowa brutto
 - szt., cena jednostkowa brutto
3. Numer dokumentu zakupu (Faktury Vat):
4. Numer rachunku bankowego do zwrotu ceny / różnicy między ceną sprzedaży a ceną obniżoną*
..... **

*właściwe podkreślić

** wypełnić, jeśli Klient odstępuje od umowy sprzedaży albo oświadcza o obniżeniu ceny

5. Dokładny opis wad:
.....
.....
.....
.....

6. Data powstania / ujawnienia wady:
.....

7. Uwagi dodatkowe:

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

.....
podpis Klienta

UWAGI:

1. Na jednym formularzu Zgłoszenia Reklamacji Klient może złożyć reklamację Produktów zakupionych w ramach jednego zamówienia.
2. Formularz Zgłoszenia reklamacji może być wysłany za pomocą tradycyjnej poczty na adres: ul. Zachodnia 2, 55-330 Błonie, faxem na nr +48 71 356 71 17, bądź drogą elektroniczną poprzez przesłanie zgłoszenia reklamacji na adres e-mail sklep@pady.pl