|  |  |
| --- | --- |
| **AM MEDICAL PROFESSIONAL GROUP S.C. RYSZARD LISZKOWSKI, ALEKSANDRA LISZKOWSKA-BORAK**ul.Gorzowska 23/566-500 Strzelce Krajeńskieemail: ammedical@o2.pltel.: +48 661 844 692 | ....................................., dnia ..................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko konsumenta (-ów)**: | ....................................................................................................................... |
| **Adres konsumenta (-ów)** | ....................................................................................................................... |

**Reklamacja towaru**

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu ..................................... produkt ….............

......................................................................................................................................... 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 na podstawie art. 561 § 1 Kodeksu Cywilnego \*)
* nieodpłatną naprawę towaru na podstawie art. 561 § 1 Kodeksu Cywilnego \*)
* obniżenia ceny towaru o kwotę ..................................... (słownie: ............................................................................................................) zł. Proszę o zwrot podanej kwoty na konto ............................................................................................................... / przekazem pocztowym na mój adres na podstawie art. 560 § 1 Kodeksu Cywilnego \*)
* odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto ............................................................................................................... / przekazem pocztowym na mój adres na podstawie art. 560 § 1 Kodeksu Cywilnego \*

Z poważaniem

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

\*niepotrzebne skreślić