**FORMULARZ REKLAMACJI**

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

Numer zamówienia

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

Imię i nazwisko osoby dokonującej reklamacji:

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

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu):

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

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

Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon):

........................................................................................................ **Reklamowane towary:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa towaru:** | **Ilość:** | **Cena brutto:** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
|  |  |

Powód reklamacji:

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

Kiedy i w jakich okolicznościach wady zostały stwierdzone, dokładne wymienienie wad produktu:

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

Żądanie Reklamującego\* :

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

\* Reklamującemu zgodnie z przepisami Ustawy z d. 30.05.2014 r. o Prawach Konsumenta przysługuje prawo do żądania obniżenia ceny i zwrotu pieniędzy oraz do wymiany albo naprawy, chyba że doprowadzenie rzeczy do zgodności z umową w sposób wybrany przez kupującego jest niemożliwe albo wymagałoby nadmiernych kosztów w porównaniu ze sposobem proponowanym przez sprzedawcę.

…………………..…………………… ………………………….………………….

(miejscowość, data) (podpis Klienta)

**Towar prosimy odesłać na adres: CMG Karol Polakowski , ul. Kielecka 193 Kostomłoty Pierwsze , 26-085 Miedziana Góra , tel. 609 813 641**