

MEDIHURT MEDICAL PIOTR MANIEWSKI Bednary 20A 96-330 Puszcza Mariańska email: medihurtsklep@gmail.com tel.: 600443334	....., 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 ..... na podstawie art. 560 § 1  
Kodeksu Cywilnego \*)

Z poważaniem

.....

\*niepotrzebne skreślić