



FORMULARZ REKLAMACYJNY

.....

Miejscowość, data

Do:

Capital de la Moda

Ul. Bajki 50/6

83-010 Rotmanka

Imię i nazwisko:

Adres konsumenta:

.....

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu towar jest wadliwy.

Numer zamówienia:

Wada polega na :

.....

.....

Wada została stwierdzona w dniu Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeksu cywilnego żądam:

- wymiany towaru na nowy lub inny* (art. 561 § 1)
- nieodpłatną naprawę towaru* (art. 561 § 1)
- obniżenia ceny towaru o kwotę (słownie:) zł, Proszę o zwrot podanej kwoty na konto/PayPo..... * (art. 560 § 1)
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto * (art. 560 § 1)

.....

podpis

Capital de la Moda ul. Bajki 50/6, 83-010 Rotmanka Tel: 667 402 700 email: zwroty@capitaldelamoda.pl

*niepotrzebne skreślić