

WZÓR REKLAMACJI

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej pismo)

.....
.....
(adres osoby składającej pismo)

ABRAMOVICH GROUP SP. Z O.O.
Plac Inwalidów 10 lok U7,
01-552 Warszawa

REKLAMACJA

Ja, niżej podpisany/na niniejszym składam reklamację dotyczącą umowy z dnia
_____, której przedmiotem
było _____

_____.

Przyczyna zgłoszenia reklamacji:

(należy dokładnie opisać przyczynę reklamacji)

Wobec powyższego:

wnoszę o obniżenie ceny towaru do kwoty*; wnoszę o usunięcia wady*; wnoszę o wymianę towaru na wolny od wad*; oświadczam, iż odstępuję od umowy*.

Data: _____

.....
Podpis konsumenta

*** niepotrzebne skreślić.**