

LSB DATA sp. z o.o. Strzebińska 17 55-010 Żerniki Wrocławski email: info@medilight.com.pl tel.: +48 71 735 1859, 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