………………, dnia………………….

Do

Tac&Med Poland Krzysztof Dryla
23-400 Biłgoraj, Nadrzecze 3C
 NIP: 795-219-42-74
 TEL. +48 501548620
 E-mail: tacmedpoland@gmail.com

………………………………………

………………………………………

………………………………………

**Reklamacja towaru**

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu ………….. towar 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\* (art. 561 § 1)
* nieodpłatną naprawę towaru\* (art. 561 § 1)
* obniżenia ceny towaru o kwotę ……….. (słownie: …………………………….) zł, Proszę o zwrot podanej kwoty na konto …………………………………...\* (art. 560 § 1)
* odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto ……………………………
…………………………………………………………………………………..\* (art. 560 § 1)

Z poważaniem

\*niepotrzebne skreślić