

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE KLIENTA

.....
Miejscowość, data

.....
Imię Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

Adresat:

Zakłady Ceramiczne "BOLESŁAWIEC" w Bolesławcu
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Kościuszki 11
59-700 Bolesławiec

W dniunabyłem/am.....

Na podstawie dokumentu zakupu nr.....

W dniu stwierdziłem/am wadę/nieprawidłowość polegająca na:

.....
.....

.....
W załączeniu składam kopie dokumentu zakupu (paragon/faktura)

W związku z powyższym, zgodnie z art.568 §§ 1-3 ustawy o prawach konsumenta,
proszę o:

- wymianę wadliwego towaru na towar wolny od wad*
- zwrot gotówki*

.....
Popis konsumenta

*wybór roszczenia należy do konsumenta