

.....
(imię i nazwisko / nazwa reklamującego)

.....
(adres reklamującego)

.....
(numer telefonu)

.....
(miejsce i data sporządzenia dokumentu)

Do:

WELLNESS & CO. Sp. z o.o.

.....
(imię i nazwisko sprzedawcy)

Ulica Lwowska 15/2
00-660 WARSZAWA

REKLAMACJA

Zawiadamiam, że zakupiony towar:

(nazwa)

w dniu za kwotę

nr paragonu / faktury

jest niezgodny z umową.

Niezgodność polega na (opis wady):

.....
.....
.....

Powyższą niezgodność zauważono dnia.....

Oczekiwania kupującego co do sposobu załatwienia reklamacji: naprawa towaru, wymiana towaru na nowy, zwrot pieniędzy, zwrot części zapłaconej kwoty*

Nr konta bankowego

W załączniku składam kopię dowodu zakupu (paragon / faktura).

Z poważaniem,

.....
(data i czytelny reklamującego)

* niepotrzebne skreślić