..... **Miejscowość, data .....**
.....
.....
Imię, nazwisko i adres konsumenta

.....
.....
.....
.....
Nazwa i adres przedsiębiorstwa

Reklamacja

W dniu ..... nabyłem/am .....

..... (nazwa towaru).

Nr rachunku/faktury* - .....

Rodzaj towaru- ..... typ .....

Producent - .....

Transport – własny, sprzedawcy.*

W okresie ..... stwierdziłem/am niezgodność towaru/usługi z umową polegającą na tym,że .....
.....
.....
.....
.....
.....
..... (opisać usterkę/niezgodność).

W związku z powyższym, zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie kodeksu cywilnego (Dz. U. Nr 141, poz. 1176)[1],

proszę o:

.....
..... (żądanie nabywcy co do sposobu załatwienia reklamacji)

.....
Podpis konsumenta

Decyzja pracownika sklepu -.....
.....

.....
Data i podpis pracownika sklepu

*)niepotrzebne skreślić

1