

endo.

Miejscowość, data.....

Adresat: „**STUDIO MK**” Sp. z o.o.

adres do zwrotu: **DTW - Dział Zwrotów Endo, Panattoni Park Warsaw West
ul. Sochaczewska 98C, 05-870 Błonie**

Imię, nazwisko.....

Adres konsumenta.....

Nr zamówienia**

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/przekazem pocztowym na mój adres* (art. 560 § 1)
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto * (art. 560 § 1)**

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Z poważaniem

*niepotrzebne skreślić

** wypełnienie pola nie jest obowiązkowe