endo.

Miejscowość, data……

Adresat: **STUDIO MK Sp. z o.o. S.K.A.**
adres do zwrotu: **DTW Logistics, Dział Zwrotów Endo**
Kopytów 44e, 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