

Załącznik nr 1

Miejscowość, data

Do:

COBE Sp. z o.o.

Ul. Żaglowa 24

80-560 Gdańsk

NIP 8961530513

tel. 535358595,

salon@laru.pl

.....

Imię, nazwisko

.....

.....

Adres konsumenta

e-mail:

tel.:

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)

*niepotrzebne skreślić

Podpis: