

Miejscowość, data

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

Imię i nazwisko oraz adres Konsumenta

PBC Pharma
ul. Pod Filarami 1/2
65-068 Zielona Góra

Reklamacja towaru

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przede 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 1965 r. kodeksu cywilnego
żądam:

- wymiany towaru na nowy* (art. 561 § 1)
- nieodpłatną naprawę towaru (art. 561 § 1)
- obniżenia ceny towaru
- zwrotu środków w następstwie odstąpienia od umowy (art. 560 § 1)

Zwrot środków na konto:

.....
.....

Z poważaniem,