

WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię, nazwisko, adres, telefon

Nutri Invest Sp. z o.o.
Al. IX Wieków Kielc 6/29
25-516 Kielce
e-mail: kontakt@mojitoslim.pl

REKLAMACJA

W dniu nabyłem/am

W dniu stwierdziłem/am wadę / nieprawidłowość
polegającą na

W związku z powyższym, zgodnie z art. 560 §§ 1-3 kodeksu cywilnego, proszę o:

- obniżenie ceny wadliwego towaru (wyrobu) do kwotyzł *
- wymianę wadliwego towaru na towar wolny od wad*

* wybór roszczenia należy do konsumenta.

.....
Podpis konsumenta