

ZAŁĄCZNIK NR. 2
DO REGULAMINU SKLEPU INTERNETOWEGO

Miejscowość, data

Imię, nazwisko
Adres konsumenta
Nr. zamówienia

Do
STUDIO GOOD LOOK - SEBASTIAN KARALUS
UL. TYLNA 2D LOK. 11, ŁÓDŹ
NIP: 725-230-06-91, NUMER REGON: 386487299,
ADRES EMAIL: BIURO@STUDIOGOODLOOK.PL,

FORMULARZ REKLAMACJI PRODUKTU

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu produkt jest wadliwy. Wada polega na

Numer zamówienia (dostępny po zalogowaniu lub w wiadomości e-mail potwierdzającej

zamówienie)

Wada została stwierdzona w dniu Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, żądam:

wymiany produktu na nowy* (art. 561 § 1)

nieodpłatnej naprawy produktu* (art. 561 § 1)

obniżenia ceny produktu 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 produktu na konto

.....* (art. 560 § 1)

Z poważaniem