

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

*(formularz ten można wypełnić i odesłać w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji)*

**Adresat:** Scar Sebastian Grzywalski, ul. Fabryczna 7, 00-446 Warszawa

**Imię i nazwisko lub nazwa Klienta:**

**Adres Klienta:**

**Nr telefonu Klienta:**

**Adres e-mail Klienta:**

**Numer zamówienia:**

Jako dane kontaktowe, które posłużą udzieleniu odpowiedzi na reklamację oraz prowadzeniu korespondencji z nią związanej, wskazuję:

adres pocztowy:

adres e-mail:

**Reklamacja dotyczy:**

umowy sprzedaży z dnia \_\_\_\_\_ towaru:

umowy o świadczenie innej usługi:

inne:

**Data stwierdzenia przyczyny reklamacji:**

**Opis problemu:**

**Żądanie reklamacji:**

nieodpłatna naprawa

wymiana towaru na nowy

obniżenie ceny towaru o kwotę \_\_\_\_\_

odstąpienie od umowy

**Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:**

**Oświadczenie w przypadku działania jako przedsiębiorca na prawach konsumenta:**

Oświadczam, że zawarta umowa sprzedaży była bezpośrednio związana z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, ale nie posiada ona dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. Na dowód wymieniam poniżej PKD dla mojej działalności gospodarczej, opublikowane w CEIDG:

Nr PKD \_\_\_\_\_ Opis: \_\_\_\_\_

Nr PKD \_\_\_\_\_ Opis: \_\_\_\_\_

Nr PKD \_\_\_\_\_ Opis: \_\_\_\_\_

Nr PKD \_\_\_\_\_ Opis: \_\_\_\_\_

**Data:**

**Podpis składającego:**

*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*