

ZAŁĄCZNIK nr 1 - WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

Booster of Innovation Krystyna Jarek,
NIP: 6462320943, REGON: **384427330**
e-mail hello@boosterofinnovation.com

Reklamacja Towaru / Treści cyfrowej/ Usługi cyfrowej przez Konsumenta

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w
dniu..... Towar/ Treść Cyfrowa/ Usługa cyfrowa
.....[informacja] jest
niezgodna z Umową.

Brak zgodności z Umową polega na

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

.....[opis niezgodności z umową].

Niezgodność została stwierdzona w dniu.....

Z uwagi na powyższe, żądam (w przypadku Towarów):

- wymiany Towaru _____
- naprawy Towaru _____
- obniżenia ceny _____
- odstępuję od umowy.

Z uwagi na powyższe, żądam (w przypadku Treści cyfrowych, Usług cyfrowych):

- doprowadzenia do zgodności z Umową
- obniżenia ceny _____
- Odstępuję od Umowy.

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku bankowego:

Data: _____

Podpis Konsumenta: _____