

WZÓR REKLAMACJI

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej pismo)

.....
(adres osoby składającej pismo)

Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości
“Twój StartUp”

ul. Żurawia 6/12 lok. 766

00-503 Warszawa

Adres do doręczeń:

ul. Wólczańska 125

90-521 Łódź

REKLAMACJA

Ja, niżej podpisany/na niniejszym składam reklamację dotyczącą umowy z dnia, której przedmiotem było

Przyczyna zgłoszenia reklamacji:

(należy dokładnie opisać przyczynę reklamacji)

Wobec powyższego *:

1.W
noszę o obniżenie ceny towaru do kwoty
2.W
noszę o usunięcia wady;
3.W
noszę o wymianę towaru na wolny od wad;
4.O
świadczam, iż odstępuję od umowy.

.....
Podpis konsumenta

Data:

* niepotrzebne skreślić.