|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE SPRZEDAWCY** | |  | Zakład Usługowo-Produkcyjny Witold Marcinkowski | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | ul. Mickiewicza 6, 98-200 Sieradz | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE KLIENTA** | | |  | | | | |  | | |  |  |  | |  |  |
| Imię i Nazwisko | |  |  | | | | |  | | |  |  |  | |  |  |
| Adres do korespondencji | | |  | | | | |  | | |  |  |  | |  |  |
| Adres e-mail: | |  |  | | | | |  | | |  |  |  | |  |  |
| **DANE ZAMÓWIENIA** | | |  | | | | |  | | |  |  |  | |  |  |
| Numer zamówienia | |  |  | | | | |  | | |  |  |  | |  |  |
| Data zamówienia/data zawarcia umowy sprzedaży | | |  | | | | |  | | |  |  |  | |  |  |
| Nr faktury Vat/paragonu i data wystawienia : | | |  | | | | |  | | |  |  |  | |  |  |
| **OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU** | | | | | | | |  | | | | | | |  |  |
| Opis towaru (np. rodzaj, model-symbol): | | |  | | | | |  |  | | |  |  | |  |  |
| Cena Towaru | | |  | | | | |  |  | | |  |  | |  |  |
| **OKREŚLENIE NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ** | | | | | | |  | | | | |  |  | |  |  |
| Opis niezgodności towaru z umową: | | | | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |
| Data stwierdzenia niezgodności: | | | | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |
| **ŻĄDANIE KLIENTA** *(proszę wskazać właściwe)* | | | | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |
| A | Nieodpłatna naprawa towaru | | | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |
| B | Nieodpłatna wymiana towaru na nowy | | | | | |  | | | | |  |  | |  |  |
|  | Obniżenie ceny towaru | | | Kwota obniżenia ceny: | | |  | | | | | | | |  |  |
| C | Przyczyna żądania obniżenia ceny towaru: | | |  | | | | | | | |  |  |
| D | Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy | | | Przyczyna odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy: | | |  | | | | | | | |  |  |
| **ZWROT PIENIĘDZY***(dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego: | | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |
| Inny sposób zwrotu pieniędzy: | | |  | | | | |  | |  | |  | |  |  |  |
| DATA, MIEJSCOWOŚĆ i PODPIS KLIENTA | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  |  |
| Miejscowość, data: | |  |  | | | | |  | |  | |  | |  |  |  |
| Podpis Klienta*(-ów) tylko jeśli formularz przesłany w wersji papierowej* | | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | | | | | |  | |  |  |  |