



Miejscowość, data.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Janusz Walczyk
JANMEDIC SKLEP MEDYCZNY-ORTOPEDYCZNY,
PERUKI, PROTEZY PIERSI Janusz Walczyk,
93 – 509 Łódź
ul. Paderewskiego 6 lok. 7U

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Niniejszym zawiadamiam, że zakupiony/a w Państwa
sklepie.....

.....jest wadliwy.

Wada towaru polega na tym,

że.....

.....

.....

Mając to na uwadze

żądam.....

.....

.....

Oświadczam jednocześnie, iż wyrażam wolę skorzystania z roszczeń z tytułu*:

a) gwarancji

b) niezgodności towaru z umową

.....

/podpis/

* niepotrzebne skreślić