

Miejscowość, data .....

Dane Klienta:

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

Milook Zuzanna Zalska  
Ul. Białogardzka 6/22  
85-808 Bydgoszcz  
Tel. 720-801-924  
E-mail: kontakt@milook.pl

### FORMULARZ REKLAMACJI

Nr zamówienia	
Data zamówienia	
Data doręczenia	
Data wykrycia wady	
Zwracane przedmioty (model, rozmiar, ilość szt.)	
Podstawa reklamacji, wykryte wady, opis wady	
<b>Na podstawie Kodeksu cywilnego art. 556 i kolejnych:</b>	Zaznacz X
Żądam obniżenia towaru o kwotę: ..... (słownie:.....) i zwrot różnicy na podane poniżej konto	
Odstępuję od umowy i żądam zwrotu kwoty: ..... (słownie:.....) na podane poniżej konto	
Żądam nieodpłatnej naprawy towaru	
Żądam wymiany towaru na nowy	
Zwrotu należności proszę dokonać za zamówienie na moje konto bankowe nr:	

.....

Podpis klienta

\*Imię nazwisko Klienta, adres, tel., e-mail