FORMULARZ 2

OŚWIADCZENIE O SKORZYSTANIU Z PRAWA RĘKOJMI

Na podstawie Kodeksu cywilnego art. 556 i kolejnych (zaznaczyć właściwy punkt):

☐ 1. żądam obniżenia ceny towaru o kwotę .....(słownie: .....)
i zwrot różnicy na podane poniżej konto

☐ 2. odstępuję od umowy i żądam zwrotu kwoty .....(słownie: .....)
na podane poniżej konto

☐ 3. żądam nieodpłatnej naprawy towaru

☐ 4. żądam wymiany towaru na nowy

Proszę o zwrot poniesionych kosztów na konto bankowe o numerze:

Zwracane produkty należy odesłać na adres:
PS STUDIO
ul. Koszalińska 7/51
41-219 Sosnowiec
z dopiskiem **ZWROT**

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	
TEL. KONTAKTOWY	
E-MAIL	
NUMER ZAMÓWIENIA	
DATA ZAKUPU	
DATA WYKRYCIA WADY	
NAZWA PRODUKTU	
PRZEDMIOT ZWROTU	
OPIS WADY	

data i cztelny podpis Klienta:

.....