*…………………………………………..*

*Miejscowość, data*

MCODO

Niedźwiedź 74

87-207 Dębowa Łąka

Formularz zwrotu wadliwego towaru

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Produktu | Data Zakupu | Powód Reklamacji(krótki opis) | Rodzaj Roszczenia (proszę wpisać, jaka forma reklamacji Państwa interesuje w przypadku braku możliwości usunięcia wady produktu :1.obniżenie ceny, 2.odstąpienie od umowy. |
|  |  |  |  |

 *Imię i nazwisko Klienta*

*………………………………................................ podpis*