



## FORMULARZ REKLAMACYJNY

....., dnia .....

www.sklepscp.pl  
SCP Sp z o.o.  
ul. Turystyczna 1,  
43-150 Bieruń,  
NIP 1231166267  
REGON: 141603960

.....  
Imię i nazwisko zgłaszającego

.....

.....  
Adres zamieszkania

.....

Numer kontaktowy

.....

Adres e-mail

Nazwa reklamowanego produktu .....

Data zakupu produktu:.....Data doręczenia produktu:.....

Data zauważenia wady:.....

Numer dowodu zakupu:.....

*(podstawą zgłoszenia reklamacji jest sporządzenie dokładnego opisu)*

Opis:.....

.....

.....  
Żądanie kupującego w związku ze składaną reklamacją:

- a) Naprawa;
- b) Wymiana;
- c) Obniżeniu ceny;\*
- d) Odstąpienie od umowy\* – o ile **wada** była **ISTOTNA**.

W przypadku odstąpienia proszę o dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy

Numer rachunku.....

Nazwa banku.....

Sprzedawca poinformuje Konsumenta o terminie i sposobie rozpatrzenia reklamacji w ciągu 14 dni od daty otrzymania niniejszego formularza. Formularz można przesłać pocztą lub e-mailem.

.....  
Podpis

\*Sprzedawca może odmówić obniżenia ceny lub odstąpienia od umowy jeżeli dokona naprawy lub wymiany na towar wolny od wad niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla kupującego.