

# FORMULARZ REKLAMACYJNY W PRZYPADKU PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH KONSUMENTA

Formularz obowiązuje od 1 stycznia 2021 r.

Miejscowość, data: .....

Imię i nazwisko/firma: .....

Adres firmy: .....

NIP: .....

E-mail: .....

Numer telefonu: .....

Numer zamówienia: .....

Data odbioru zamówienia: .....

Adresat

SMART IDE STRZELEC

HAGATJERNVEIEN 188

3050 MJØNDALENNORWEGIA

## **Reklamacja Produktu zakupionego przez przedsiębiorcę na prawach konsumenta**

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w  
dniu..... Produkt .....

.....[informacja o produkcie] jest wadliwy.

Wada polega na .....

.....

.....

.....[opis wady].

Wada została stwierdzona w dniu.....

Z uwagi na powyższe, żądam:

- wymiany towaru na nowy (art. 561 § 1 kc)
- nieodpłatnej naprawy towaru (art. 561 § 1 kc)
- obniżenia ceny towaru o kwotę ..... zł, słownie:  
..... zł (art. 560 § 1 kc),
- odstępuję od umowy (art. 560 § 1 kc).

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku bankowego: .....

Jednocześnie, oświadczam, że zakupiony Produkt/y, a tym samym zawarta umowa sprzedaży są bezpośrednio związane z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, ale nie posiadają one dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zgodnie z art. 38a ustawy o prawach konsumenta.

Na dowód tego wymieniam poniżej PKD dla mojej działalności gospodarczej znajdujące się w CEIDG:

1. PKD NR ..... Opis:

.....

2. PKD NR ..... Opis:

.....

3. PKD NR ..... Opis:

.....

4. PKD NR ..... Opis:

.....

5. PKD NR ..... Opis:

.....

6. PKD NR .....  
.....

Opis:

7. PKD NR .....  
.....

Opis:

Data: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_