

Miejscowość, data

Do  
Jakub Gronowski  
Sklep zielarsko-medyczny  
„Zdrowie i Uroda”  
ul. Stary Rynek 17  
89-600 Chojnice

Imię, nazwisko

Adres konsumenta

### Reklamacja towaru

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu ..... towar jest wadliwy. Wada polega na ..... Wada została stwierdzona w dniu ..... Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny żądam:

- wymiany towaru na nowy\* (art. 561 § 1)
- nieodpłatną naprawę towaru\* (art. 561 § 1)
- obniżenia ceny towaru o kwotę ..... (słownie: .....) zł, Proszę o zwrot podanej kwoty na konto ...../przekazem pocztowym na mój adres\* (art. 560 § 1)
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto .....\* (art. 560 § 1)

Z poważaniem

\*niepotrzebne skreślić