

.....,
Data, miejscowość

.....
Imię i Nazwisko
.....

.....
Adres zamieszkania
.....

.....
Telefon
.....

.....
Email

www.kidstown.pl
ul. Christa Botewa 10/67
03-127 Warszawa
Tel.: +48 733 301 320
Email: zamowienia@kidstown.pl

OŚWIADCZENIE O SKORZYSTANIU Z RĘKOJMI

Nr zamówienia: | Data nabycia rzeczy: | Data wydania rzeczy: | Data wykrycia wady:
Rodzaj wady: fizyczna/prawna* | Czy jest to pierwsze oświadczenie odnośnie tej rzeczy: tak/nie* | Czy rzecz jest zamontowana: tak/nie*

Nazwa towaru:

Opis wady:

Informacje dodatkowe :

Na podstawie **Kodeksu cywilnego** art. 556 i kolejnych:**

1. żądam obniżenia ceny towaru o kwotę: (słownie:) i zwrot różnicy na podane poniżej konto lub adres
2. odstępuję od umowy i żądam zwrotu kwoty: (słownie:) na podane poniżej konto lub adres
3. żądam nieodpłatnej naprawy towaru
4. żądam wymiany towaru na nowy

Moje konto bankowe nr:

Przekazem pieniężnym Poczty Polskiej na adres:

.....
podpis Konsumenta

* niewłaściwe skreślić | ** właściwe podkreślić