

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO KONSUMENTA

Miejscowość, data .....  
Imię, nazwisko .....  
Adres konsumenta .....  
.....  
Telefon kontaktowy.....

### Adresat:

CDG Pro Sp. z o. o.  
36-072 Świlcza 145 B  
Tel. +48 665 322 182  
e-mail: sklep@cunazone.com

## REKLAMACJA Z TYTUŁU RĘKOJMI

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu..... towar jest wadliwy.

Nazwa Produktu:

.....

Kod Produktu:

.....

Cena zakupu:

.....

Opis wady:

.....

.....

.....

Oświadczam, że wada została stwierdzona w dniu

.....

Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny żądam(\*):

- Nieodpłatnej naprawy Produktu
- Wymiany Produktu na nowy
- Obniżenia ceny o kwotę ..... (słownie: ..... ) zł, Proszę o zwrot podanej kwoty na konto

**CUNAZONE.COM**



...../przekazem pocztowym na  
mój adres (\*)  
✉ Odstąpienia od umowy (tylko przy wadzie istotnej) i proszę o zwrot ceny Produktu na  
konto  
.....

Data i podpis Konsumenta

(\*) niepotrzebne skreślić