

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adresat: VECTOR SYSTEMY HIGIENICZNE SP. Z O.O., ul. Rysia 1/1, 53-656 Wrocław

[sklep@e-higiena24.pl](mailto:sklep@e-higiena24.pl)

Imię, nazwisko:

Adres:

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)
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto nr .....\* (art. 560 § 1)

Miejscowość, data:

Podpis:

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w formie papierowej):

\*niepotrzebne skreślić