

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

BB FIT Bartłomiej Wojewódzki
Ostrowia Mazowiecka (07-300) Warchalskiego 4/10,
NIP: 7591748046, numer REGON: 380252572

Reklamacja Treści cyfrowej/ Usługi cyfrowej przez Konsumenta

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu..... Treść Cyfrowa/ Usługa cyfrowa[informacja] jest niezgodna z Umową.

Brak zgodności z Umową polega na
.....
.....
.....[opis niezgodności z umową].

Niezgodność została stwierdzona w dniu..... .

Z uwagi na powyższe, żądam (w przypadku Treści cyfrowych, Usług cyfrowych):

- doprowadzenia do zgodności z Umową
- obniżenia ceny _____
- Odstępuję od Umowy.

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

Posiadacz rachunku bankowego:

Data: _____ Podpis Konsumenta: _____