

ZAŁĄCZNIK nr 1
WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:
Adres zamieszkania:
E-mail:
Numer telefonu:
Numer zamówienia:
Data odbioru zamówienia:

Strefa Wirtualnej Asysty Karolina Nowicka
biuro@astrefawirtualnejasysty.pl

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 _____
- odstąpię od Umowy.

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku bankowego:

Data: _____ Podpis Konsumenta: _____