

.....  
miejsowość

.....  
data

KEMI Sp. z o.o.

Punkt apteczny „Biała Stokrotka”

ul. Kościelna 1, 95-001 Biała

tel:(42) 717 84 26

Oznaczenie imienia, nazwiska i adresu Konsumenta

.....

.....

.....

(pełna nazwa imię nazwisko i adres Konsumenta)

### Reklamacja

Zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu ..... na podstawie  
Zamówienia numer ..... produkt

..... jest niezgodny z  
umową. Niezgodność polega na

.....

.....

.....

Niezgodność została stwierdzona w dniu ..... Z uwagi na powyższe: \*

- A) żądam doprowadzenia towaru do stanu zgodnego z umową poprzez wymianę towaru na nowy;
- B) żądam doprowadzenia towaru do stanu zgodnego z umową poprzez naprawę towaru;
- C) żądam doprowadzenia towaru do stanu zgodnego z umową poprzez obniżenie ceny o kwotę ..... złotych;
- D) odstępuję od umowy - o ile wada jest istotna.

.....  
Czytelny Podpis Konsumenta(-ów)

\*) niepotrzebne skreślić