

ZAŁĄCZNIK NR 2
FORMULARZ REKLAMACYJNY
(WZÓR)

Miejscowość _____, data _____

Imię i nazwisko konsumenta(ów)/firma: _____

NIP: _____ (jeśli dotyczy)

Adres zamieszkania: _____

Adres e-mail: _____

Nazwa i adres przedsiębiorcy

Informuję, że zakupiony przeze mnie w dniu _____ Treść Cyfrowa (podać jaka) jest niezgodny z umową. Niezgodność z umową polega na _____ (proszę wpisać na czym polega). Brak zgodności z umową został stwierdzony w dniu _____

W związku z tym żądam (wybierz żądanie bądź określ własne):

- Doprowadzenia Treści Cyfrowej do zgodności z Umową,
- odstąpienia od umowy,
- obniżenia ceny,
- własne żądanie: jakie? _____

Data i Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):
