Miejscowość i data: …………………………………………………………….

**FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU**

**Instytut Naukowo - Wydawniczy "TTS" Spółka z o.o.**

ul. 25 Czerwca 68/62,
26-600 Radom.

tts.redakcja@infotransport.pl

„Sprzedawca”

Imię i Nazwisko: ………………………………………………

Adres: ……………………………………………..

…………………………………………….

e-mail: …………………………………………….

Telefon: ……………………………………………

„Reklamujący”

Dotyczy zamówienia nr: ……………………………………….

Reklamowany towar: ………………………………………………………………………………………………………………………

Zgłoszenie reklamacji (opis wad i okoliczności ich powstania):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę zaznaczyć żądanie, zgodnie z Kodeksem cywilnym:

(\_\_\_) wymiana rzeczy na wolną od wad,

(\_\_\_) nieodpłatne usunięcie wady,

(\_\_\_) obniżenie ceny,

(\_\_\_) odstąpienie od umowy.

nr rachunku do zwrotu środków ………………………………………………………………………………………….

dane posiadacza rachunku: …………………………………………………………………………………………………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis Reklamującego