

.....  
Miejscowość, data

Do:  
GAMA S.C. Wit Prusinowski, Anna Prusinowska  
01-330 Warszawa, ul. Mory 8  
e-mail : sklep@gamamed.com.pl  
tel./fax: +44 22 66587772

.....  
Imię, nazwisko

.....  
Adres konsumenta

.....  
Dane kontaktowe

### Reklamacja towaru

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu ..... towar jest wadliwy.

Wada polega na .....

.....  
Wada została stwierdzona w dniu ..... Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny żądam:

- wymiany towaru na nowy\* (art. 561 § 1)
- nieodpłatną naprawę towaru\* (art. 561 § 1)
- obniżenia ceny towaru o kwotę ..... (słownie: .....) zł  
Proszę o zwrot podanej kwoty na konto .....  
/przekazem pocztowym na mój adres\* (art. 560 § 1)
- odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto .....\*  
(art. 560 § 1)

.....  
(Podpis konsumenta/ów)

\*niepotrzebne skreślić