Miejscowość, data

Do

Piramida Zdrowia Radosław Chodyczko Sp. j.

 ul. Wigilijna 12

 20-502 Lublin

Imię, nazwisko

Adres konsumenta

**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)

Z poważaniem

\*niepotrzebne skreślić