

**Załącznik nr 2**

**WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO**

Do

Arkadiusz Poźniak "DAJ SOBIE CZAS", ul. Chodkiewicza 5, 62-050 Mosina, NIP: 5961116887,  
**e-mail: kontakt@dajsobieczas.pl.**

Imię, nazwisko Adres konsumenta .....

Reklamacja produktu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

Wada polega na .....

.....

Wada została stwierdzona w dniu ..... r.

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)

\*niepotrzebne skreślić

Miejscowość i Data .....

Podpis .....