

**REKLAMACJA TOWARU  
(ŻĄDANIE OBNIŻENIA CENY PO WCZEŚNIEJSZYM ŻĄDANIU  
NAPRAWY/WYMIANY)**

**DANE KLIENTA**

IMIĘ I NAZWISKO .....

ADRES .....

NR TEL./E- MAIL. ....

ZAWIADAMIAM, ŻE ZAKUPIONY PRZEZE MNIE W DNIU ..... [NAZWA TOWARU] .....

..... JEST NIEZGODNY Z UMOWĄ. NIEZGODNOŚĆ Z UMOWĄ POLEGA NA

..... BRAK ZGODNOŚCI Z UMOWĄ ZOSTAŁ STWIERDZONY W DNIU .....

PONADTO WSKAZUJĘ, ŻE:

- PRZEDSIĘBIORCA ODMÓWIŁ DOPROWADZENIA TOWARU DO ZGODNOŚCI Z UMOWĄ POPRZEZ NAPRAWĘ LUB WYMIANĘ, GDYŻ .....\*
- PRZEDSIĘBIORCA NIE DOPROWADZIŁ TOWARU DO ZGODNOŚCI Z UMOWĄ POPRZEZ NAPRAWĘ LUB WYMIANĘ GDYŻ .....\*
- BRAK ZGODNOŚCI Z UMOWĄ WYSTĘPUJE NADAL, MIMO ŻE PRZEDSIĘBIORCA PRÓBOWAŁ DOPROWADZIĆ TOWAR DO ZGODNOŚCI Z UMOWĄ, GDYŻ .....\*
- PRZEDSIĘBIORCA OŚWIADCZYŁ / Z OKOLICZNOŚCI SPRAWY WYNIKA, ŻE PRZEDSIĘBIORCA NIE DOPROWADZI TOWARU DO ZGODNOŚCI Z UMOWĄ W ROZSĄDNYM CZASIE LUB BEZ NADMIERNYCH NIEDOGODNOŚCI DLA KONSUMENTA, GDYŻ .....\*

W ZWIĄZKU Z TYM NA PODSTAWIE USTAWY Z DNIA 30 MAJA 2014 R. O PRAWACH KONSUMENTA (ART.

43E) ŻĄDAM OBNIŻENIA CENY TOWARU O KWOTĘ ..... (SŁOWNIE: .....

.....) ZŁ. PROSZĘ O ZWROT PODANEJ KWOTY NA KONTO .....

..... / W SPOSÓB, W JAKI DOKONANO PŁATNOŚCI ZA TOWAR.\*

.....  
(PODPIS KONSUMENTA)

\* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

ZAŁĄCZNIK: DOWÓD ZAKUPU (OPCJONALNIE)

**TOWAR WRAZ Z FORMULARZEM NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES:**

SOLANO PAULINA CIEKOT - LYSNE.PL  
UL. SZAJNOWICZA - IWANOWA 55 LOKAL 3  
42-202 CZĘSTOCHOWA

**+48 518 145 876**  
**reklamacje@lysne.pl**  
**www.lysne.pl**