



Best Partner Elżbieta Jędrychowicz
ul. Okrężna 34B
05-825 Grodzisk Mazowiecki

OSWIADCZENIE O SKORZYSTANIU Z RĘKOJMI

Imię i nazwisko:,
Adres:,
Numer konta bankowego:,
Data:,

Nr zamówienia:
Data nabycia rzeczy
Data wydania rzeczy
Data wykrycia wady

Nazwa towaru:

Opis wady:

Informacje dodatkowe:

Rodzaj wady: fizyczna/prawna*

Czy jest to pierwsze oświadczenie odnośnie tej rzeczy: tak/nie*

Czy rzecz jest zamontowana: tak/nie*

1. żądam obniżenia ceny towaru o kwotę (słownie:) i zwrot różnicy na podane powyżej konto lub adres
2. odstępuję od umowy i żądam zwrotu kwoty (słownie:) na podane powyżej konto lub adres
3. zgdam nieodpłatnej naprawy towaru
4. żądam wymiany towaru na nowy

.....
Data i czytelny podpis konsumenta