

....., dn. ....

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

imię, nazwisko, adres, tel, email konsumenta

**DOX Mariusz Majewski**  
**ul. Zaparkowa 1, 42-400 Zawiercie**  
**NIP: 6491000537 Regon: 270689860**  
**TELEFON: 511 978 809**  
**e-mail: sklep@ivape.pl**  
**www: ivape.pl**

### FORMULARZ REKLAMACJI / ZWROTU

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu ..... towar,  
nr zamówienia ..... nr dokumentu sprzedaży .....  
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  
żądám (właściwie zaznaczyć):

- 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)

.....

czytelny podpis konsumenta