



**ZAŁĄCZNIK nr 1 - WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU
KONSUMENTA**

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Gliwickie Stowarzyszenie Taneczno-Sportowe SZOK Gliwice

ul. Barlickiego 3, 44-100 Gliwice

kontakt@szokgliwice.pl

+48 518 302 672

Reklamacja Usługi / Treści cyfrowej/ Usługi cyfrowej przez Konsumenta

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiona przeze mnie w dniu

Usługa/ Treść Cyfrowa/ Usługa cyfrowa

.....*[informacja]* jest niezgodna z Umową.

Brak zgodności z Umową polega na.....

.....

.....

.....*[opis niezgodności z umową]*.

Niezgodność została stwierdzona w dniu.....



Z uwagi na powyższe, żądam:

- doprowadzenia do zgodności z Umową
- obniżenia ceny _____
- Odstępuję od Umowy.

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku bankowego:

Data: _____ Podpis Konsumenta: _____