……………..…………………………….

*(miejscowość, data)*

**Sprzedawca (Adresat): Joanna Leśnik**

Wola Rzędzińska 5B, 33 – 150 Tarnów

NIP: 9930557575, REGON: 381841595

adres e-mail: kontakt@1z700mln.pl

**adres korespondencyjny:** **Joanna Leśnik**, ul. Kordiana 62 lok. 80, 30 – 653 Kraków

**FORMULARZ REKLAMACYJNY (przedsiębiorca na prawach konsumenta)**

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu ………………………………………………………………………………………………………..………………. Produkt  ……………………………………………………………………………………………………………… *[należy wskazać, jakiego Produktu dotyczy reklamacja]* jest wadliwy.

**Numer Zamówienia:**  ………………………………………………

**Data złożenia Zamówienia:** ………………………………………………

**Data odbioru Zamówienia:** ………………………………………………

Wada polega na ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….. *[opis wady].*

Wada została stwierdzona w dniu …………………………………………………..

Z uwagi na powyższe, **żądam**: …………………………………………………..…………………………………………………..………………………………………………………………………………..

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków: ……………………………………………………………….………………………………………………………………………, którego właścicielem jest ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………….

**Imię i Nazwisko Użytkownika:** ………………………………………………

**Nazwa firmy:** ………………………………………………

**Adres firmy:** ………………………………………………

**NIP:** ………………………………………………

**REGON:**  ………………………………………………

**Adres poczty elektronicznej e-mail:** ………………………………………………

**Numer telefonu:**  ………………………………………………

Jednocześnie, oświadczam, że zakupiony Produkt (Produkty), a tym samym zawarta Umowa są bezpośrednio związane z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, ale nie posiadają one dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zgodnie z art. 38a ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta.

Na dowód tego, wymieniam poniżej **PKD dla mojej działalności gospodarczej znajdujące się w CEIDG**:

1. PKD Nr …………………………… Opis: ……………………………………………………………………
2. PKD Nr …………………………… Opis: ……………………………………………………………………
3. PKD Nr …………………………… Opis: ……………………………………………………………………
4. PKD Nr …………………………… Opis: ……………………………………………………………………
5. PKD Nr …………………………… Opis: ……………………………………………………………………
6. PKD Nr …………………………… Opis: ……………………………………………………………………
7. PKD Nr …………………………… Opis: ……………………………………………………………………

…………………………………………………………

*data i czytelny podpis*

 *(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

**Część dla Usługodawcy:**

**Protokół nr:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sporządzony dnia:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Data wpłynięcia reklamacji:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sposób rozpatrzenia reklamacji:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………

*data i czytelny podpis oraz pieczęć firmowa*