

NR ZAMÓWIENIA DATA ZAMÓWIENIA

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

TELEFON E-MAIL

„Sklep Akademii”
Akademia Sztuk Pięknych w Warszawie
ul. Krakowskie Przedmieście 5
00-068 Warszawa
e-mail: sklep@asp.waw.pl

FORMULARZ REKLAMACJI¹

Zawiadamiam, że zakupiony (nazwa produktu)
jest niezgodny z umową. Niezgodność umowy polega na

.....

Brak zgodności z umową został stwierdzony w dniu

W związku z tym, na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (art. 43d, art. 43e) żądam²

- ☐ wymiany towaru na nowy.
- ☐ nieodpłatnej naprawy towaru.
- ☐ obniżki ceny.
- ☐ odstąpienia od umowy sprzedaży i proszę o zwrot ceny towaru

w sposób, w jaki dokonano płatności za towar.

na rachunek prowadzony w banku o numerze³

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(data i czytelny podpis klienta)

¹ Formularz jest akceptowany wyłącznie w formie pisemnej lub skanu.

² Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią opcję.

³ Niepotrzebne skreślić.