

Korzystanie z formularza jest fakultatywne.

FORMULARZ REKLAMACJI

ADRESAT:

Akademickie Inkubatory Przedsiębiorczości z siedzibą: Warszawa, adres: Al. Ks. Poniatowskiego 1, Klatka K4, Poziom 1, 03-901 Warszawa, fundacja wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000199402, posiadającą NIP 524-24-95-143,

SKLEP: www.dvsbl.com

Nazwa: DIVISIBLE

e-mail: contact@dvsbl.com

telefon: +48 573 919 456

ADRES DO KONTAKTU:

.....

.....

Niniejszym oświadczam, iż realizując uprawnienia przyznane przez przepisy ustawy kodeks cywilny z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. nr 16, poz. 93 ze zm.) oraz ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 poz. 827 ze zm.) niniejszym zgłaszam reklamację

Nazwa reklamowanego produktu	
Data zakupu:	
Data stwierdzenia wady:	
Opis wady:	
Moje żądania (zaznaczyć właściwe):	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Nieodpłatna naprawa 2. Obniżenie ceny o zł 3. Wymiana produktu na wolny od wad 4. Odstąpienie od umowy (zwrot gotówki Kupującemu przy jednoczesnym zwrocie towaru sprzedającemu). 5. 	

Korzystanie z formularza jest fakultatywne.

Data zawarcia **umowy**

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data wypełnienia

.....