

**WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO
DLA KONSUMENTÓW ORAZ PRZEDSIĘBIORCÓW NA PRAWACH KONSUMENTA**
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci złożenia reklamacji)

Adresat:	NUTRAQ sp. z o.o. ul. Marszałkowska 126/134, 00-008 Warszawa adres e-mail: bok@osloskinlab.pl, telefon: +48 22 263 06 00
Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze Produkt tj. jest wadliwy. Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (dalej: kc), żądam (należy wybrać jedną z opcji): <input type="checkbox"/> wymiany Produktu na nowy (art. 561 § 1 kc); <input type="checkbox"/> nieodpłatną naprawę Produktu (art. 561 § 1 kc); <input type="checkbox"/> obniżenia Ceny Produktu o kwotę (słownie:) zł i jednocześnie zwrotu różnicy w Cenie (art. 560 § 1 kc); <input type="checkbox"/> odstępuję od Umowy sprzedaży i proszę o zwrot ceny Produktu (art. 560 § 1 kc).	
Imię i nazwisko Klienta:	
Firma (jeżeli Klient jest przedsiębiorcą na prawach Konsumenta):	
NIP (jeżeli Klient jest przedsiębiorcą na prawach Konsumenta):	
Adres:	
Data odbioru Produktu:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Opis wady:	
Data wystąpienia wady:	
Numer rachunku bankowego (jeżeli ma zostać dokonany zwrot Ceny za zakupione Produkty):	
Data:	

*Oświadczam, że umowa obejmująca ww. zakupiony/e Produkt/y została zawarta w ramach prowadzonej przeze mnie jednoosobowej działalności gospodarczej, jednak umowa ta nie jest związana z jej zawodowym charakterem. Na potwierdzenie, poniżej wskazuję rodzaj prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej udostępniony w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej: PKD (numer):
 Opis:
 [*powyższe oświadczenie składa wyłącznie Przedsiębiorca na prawach konsumenta]

 Podpis Klienta
 (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)