

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
.....
(Adres)

ADRES DO ODESŁANIA FORMULARZA I ZWROTU TOWARU:

Madens Maciej Marcinkowski
ul. Żeromskiego 9, 60-544 Poznań
tel./fax: 61 843 48 00
email: biuro@madens.pl

OŚWIADCZENIE O ŻĄDANIU OBNIŻENIA CENY LUB ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Niniejszym oświadczam, iż wykorzystując uprawnienia wynikające z art. 566 i nast. Kodeksu cywilnego, z zachowaniem przepisane terminu,

- żądam obniżenia ceny towaru
- odstępuję od zawartej umowy sprzedaży

Numer zamówienia:

Przedmiot zakupu:
.....
.....

Data odbioru:

Opis wady:
.....
.....
.....

Numer konta do zwrotu wpłaty:

.....
(odręczny podpis)