

## ZAŁĄCZNIK NR 2

.....  
Miejscowość, data

### REKLAMACJA

(proszę wypełnić tylko w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji)

ADRESAT:

DR5000 s.c.  
Wileńska 2A/26, 20-630 Lublin  
NIP 712-328-42-86

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu ..... towar jest wadliwy. Wada polega na .....

.....  
Wada została stwierdzona w dniu ..... Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny żądam:

- wymiany towaru na nowy\* (art. 561 § 1)
- odstąpię od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto .....\* (art. 560 § 1)

Numer faktury .....

Data zawarcia umowy .....

Imię i nazwisko Klienta .....

Adres Klienta .....

Podpis:

\* niepotrzebne skreślić