

**FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI / WYMIANY**

Imię i nazwisko .................................................................................................

Adres zamieszkania ........................................................................................ tel............................................. Adres email……………………………………………….................

Data nabycia towaru....................................................................

Nazwa towaru..............................................................................

Nazwa i numer dowodu zakupu.................................................................................................

**Powód zwrotu / wymiany / reklamacji** ………………………………………………………………………………………………………………………

..................................................................................................................................................................

Klient (właściwe zaznaczyć):

1. wnosi o usunięcie wady lub

2. wnosi o wymianę rzeczy na wolną od wad lub

3. wnosi o obniżenie ceny (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie), lub

4. odstępuje od umowy

**Informujemy, że wniosek zostanie rozpatrzony w terminie do 14 dni od dnia jego złożenia. Niniejszy formularz ma charakter pomocniczy, Klient może złożyć formularz w innej formie przesyłając go na adres Sprzedawcy:**

MERITA

05-462, ul. Góry Warszawskie 41 Duchnów lub na adres e-mail: info@merita.pl

**Klient zostanie poinformowany telefonicznie lub mailowo lub pisemnie o wyniku rozpatrzenia wniosku.**

……………………………………………………………

 Data i podpis