

**FORMULARZ REKLAMACJI  
W PRZYPADKU PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH KONSUMENTA**

<b>1. . Dane Sprzedawcy</b> NEW MEN GROUP Sp. z o. o. Zakład Pracy Chronionej z siedzibą w Krakowie 30-716 Kraków ul. Przewóz 2, NIP 6793184468	
<b>2. Dane Klienta:</b>  Imię i Nazwisko/Firma:  Adres firmy:  NIP:  E-mail:  Telefon:	
<b>3. Reklamacja Produktu zakupionego przez przedsiębiorcę na prawach konsumenta</b>	
<b>3a. Data zawarcia umowy</b> (złożenia zamówienia):	..... (dzień – miesiąc – rok)
<b>3b. Data odbioru zamówienia</b>	..... (dzień – miesiąc – rok)
<b>4. Oświadczenie Klienta:</b> Niniejszym zawiadamiam, że zakupiony przeze mnie produkt ..... ..... jest wadliwy Wada polega na ..... ..... Wada została stwierdzona w dniu.....	
<u>Żądanie reklamacji (wybrany wariant należy zaznaczyć znakiem „X”):</u>  <input type="checkbox"/> wymiana Produktu na wolny od wad <input type="checkbox"/> usunięcie wady Produktu	
<u>Żądanie reklamacji na wypadek, gdyby realizacja powyższych żądań była niemożliwa (wybrany wariant należy zaznaczyć znakiem „X”):</u>  <input type="checkbox"/> obniżenie ceny Produktu do ceny: <input type="checkbox"/> odstąpienie od Umowy sprzedaży	
<b>Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:</b>	

.....  
Dane właściciela rachunku bankowego (imię i nazwisko):  
.....

Jednocześnie oświadczam, że zakupione produkt/y, a tym samym zawarta umowa sprzedaży są bezpośrednio związane z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, ale nie posiadają one dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zgodnie z art. 38a Ustawy o prawach konsumenta.

Na dowód powyższego wymieniam poniżej PKD dla mojej działalności gospodarczej znajdujące się w CEIDG:

PKD NR ..... Opis .....

PKD NR ..... Opis .....

PKD NR ..... Opis .....

PKD NR ..... Opis .....

PKD NR ..... Opis .....

PKD NR ..... Opis .....

PKD NR ..... Opis .....

PKD NR ..... Opis .....

PKD NR ..... Opis .....

PKD NR ..... Opis .....

**5. Miejscowość i data:**

**6. Podpis:**