

**1. Dane Sprzedawcy**

NEW MEN GROUP Sp. z o. o. Zakład Pracy Chronionej z siedzibą w Krakowie  
30-716 Kraków ul. Przewóz 2, NIP 6793184468

**2. Dane Klienta:**

Imię i Nazwisko:

Adres:

E-mail:

Telefon:

**3. Reklamacja Produktu zakupionego przez konsumenta**

**3a. Data zawarcia umowy**  
(złożenia zamówienia):

.....  
(dzień – miesiąc – rok)

**3b. Data odbioru zamówienia**

.....  
(dzień – miesiąc – rok)

**4. Oświadczenie Klienta:**

Niniejszym zawiadamiam, że zakupiony przeze mnie produkt .....

..... jest wadliwy.

Wada polega na .....

Wada została stwierdzona w dniu.....

Żądanie reklamacji (wybrany wariant należy zaznaczyć znakiem „X”):

- wymiana Produktu       usunięcie wady Produktu  
na wolny od wad

Żądanie reklamacji na wypadek, gdyby realizacja powyższych żądań była niemożliwa (wybrany wariant należy zaznaczyć znakiem „X”):

- obniżenie ceny       odstąpienie od Umowy sprzedaży  
Produktu do ceny:

**Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:**

.....

Dane właściciela rachunku bankowego (imię i nazwisko):

.....

**5. Miejscowość i data:**

**6. Podpis:**