

ZAŁĄCZNIK nr 2 - WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres firmy:

NIP:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

Dominika Czachor usługi medyczno-psychologiczne

NIP: 8141699130, kontakt@adhdpomojemu.pl

ul. Akacyjowa 5, 36-100 Kolbuszowa

Reklamacja Treści cyfrowej/ Usługi cyfrowej Przedsiębiorcy na prawach konsumenta

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu..... Treść Cyfrowa/ Usługa cyfrowa[informacja] jest niezgodna z Umową.

Brak zgodności z Umową polega na

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

.....[opis niezgodności z umową].

Niezgodność została stwierdzona w dniu..... .

Z uwagi na powyższe, żądam (w przypadku Treści cyfrowych, Usług cyfrowych):

- doprowadzenia do zgodności z Umową
- obniżenia ceny _____
- odstąpię od Umowy.

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku bankowego:

Jednocześnie, oświadczam, że zakupione Treści cyfrowe lub Usługi cyfrowe, 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.

Na dowód tego 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:

Data: _____

Podpis: _____