



...../...../2011r
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

Nazwa sprzedawcy

Zakład Opon Bieżnikowanych GOLD-GUM

ul. ks. Jagiły 9

10-371 Olsztyn

tel. 506 78 00 08

REKLAMACJA

W dniu

nabyłem/am.....

(rozmiar opon, letnie/zimowe, ilość sztuk)

W okresiestwierdziłem/am

nieprawidłowość polegającą na.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do formularza reklamacyjnego dołączam:

- **kopię** gwarancji otrzymanej od producenta*
- **kopię** paragonu otrzymanego od producenta*

W przypadku nie dołączenia gwarancji lub paragonu , reklamacja może zostać nieuznana.

W związku z powyższym, zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie kodeksu cywilnego (Dz.U. Nr 141, poz. 1176),

proszę o:

- nieodpłatną naprawę*
- wymianę na nowy*

.....
data, podpis konsumenta

* niepotrzebne skreślić

Wybór roszczenia należy do konsumenta. W przypadku zgłoszenia reklamacji po raz pierwszy konsument może wybrać albo roszczenie o naprawę rzeczy albo roszczenie o wymianę rzeczy na nową.