

Korzystanie z formularza jest fakultatywne.

**FORMULARZ REKLAMACJI****ADRESAT:**

Akademickie Inkubatory Przedsiębiorczości z siedzibą: Warszawa, ul. Piękna 68, (adres korespondencyjny Al. Ks. Poniatowskiego 1, Klatka K4, Poziom 1, 03-901 Warszawa), fundacja wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000199402, posiadającą NIP 524-24-95-143,

**SKLEP:**

Nazwa: Lisia Paka

e-mail – kontakt@lisiapaka.pl

telefon – 664 277 129

**ADRES DO KONTAKTU:**

ul. Ciołkowskiego 3/116, 93-510 Łódź

Niniejszym oświadczam, iż realizując uprawnienia przyznane przez przepisy ustawy kodeks cywilny z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. nr 16, poz. 93 ze zm.) oraz ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 poz. 827 ze zm.) niniejszym zgłaszam reklamację

<b>Nazwa reklamowanego produktu</b>	
Data zakupu:	
Data stwierdzenia wady:	
Opis wady:	
<b>Moje żądania (zaznaczyć właściwe):</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nieodpłatna naprawa</li> <li>2. Obniżenie ceny o ..... zł</li> <li>3. Wymiana produktu na wolny od wad</li> <li>4. Odstąpienie od umowy (zwrot gotówki Kupującemu przy jednoczesnym zwrocie towaru sprzedającemu).</li> <li>5. ....</li> </ol>	

Data zawarcia **umowy**- .....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) .....

Adres konsumenta(-ów) .....

NINIEJSZY FORMULARZ MA CHARAKTER POMOCNICZY

Korzystanie z formularza jest fakultatywne.

Podpis konsumenta(-ów)  
*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

.....

Data wypełnienia .....