

**ZAŁĄCZNIK nr 1 - WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO W PRZYPADKU KONSUMENTA**

Miejscowość, data: .....

Imię i nazwisko/firma: .....

Adres zamieszkania: .....

E-mail: .....

Numer telefonu: .....

Numer zamówienia: .....

Data odbioru zamówienia: .....

Daria Robbe Groskamp  
ul. Kuźnicy Kołłątajowskiej 13a/9,  
31-234 Kraków  
E-mail: [daria@drogitworcy.pl](mailto:daria@drogitworcy.pl)  
Numer telefonu: 608-455-911

**Reklamacja Towaru / Treści cyfrowej/ Usługi cyfrowej przez Konsumenta**

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu..... Towar/  
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 Towarów):

- wymiany Towaru \_\_\_\_\_

- naprawy Towaru \_\_\_\_\_
- obniżenia ceny \_\_\_\_\_
- odstępuję od umowy.

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

- doprowadzenia do zgodności z Umową
- obniżenia ceny \_\_\_\_\_
- Odstępuję od Umowy.

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Posiadacz rachunku bankowego: .....

Data: \_\_\_\_\_ Podpis Konsumenta: \_\_\_\_\_