

## Nazwa i adres siedziby Sprzedawcy

Projekt Analityk Kamila Leśniak  
ul. Federowicza 5/5, 30-392 Kraków  
NIP: 6762570414, REGON: 384257307

## FORMULARZ REKLAMACJI

DANE KONSUMENTA:	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Telefon lub e-mail do kontaktu:	

INFORMACJE O REKLAMOWANYM TOWARZE:	
Nazwa reklamowanego Towaru (opcjonalnie symbol, cena, marka, inne informacje)	
Nr zamówienia/dowód zakupu*	
Opis stwierdzonej wady Towaru:	
Data stwierdzenia wady:	
Żądanie Konsumenta związane z wadą/uszkodzeniem (prosimy o zaznaczenie wybranej opcji):	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Wymiana na nowy Towar</li><li>■ Naprawa, o ile jest to technicznie możliwe</li><li>■ Obniżenie ceny Towaru</li><li>■ Odstąpienie od umowy, o ile wada jest istotna</li></ul>

\*W przypadku zagubienia lub zniszczenia dowodu zakupu prosimy o przesłanie numeru zamówienia lub potwierdzenie płatności za Towar.

Reklamowany Towar prosimy odesłać wraz z oryginałem formularza na adres siedziby Sprzedawcy:

Projekt Analityk Kamila Leśniak,  
ul. Federowicza 5/5, 30-392 Kraków

.....  
(data i podpis Konsumenta)