**FORMULARZ REKLAMACJI SKŁADANEJ PRZEZ KONSUMENTA**

                                                                                  Miejscowość, data………………………………

**Dane składającego reklamację:**

Imię i nazwisko ..................................................................

Adres zamieszkania:

Ulica: .................................................................................................................................

Miasto i kod pocztowy: .........................................................................................................

e-mail/telefon kontaktowy: ...................................................................................................

Nazwa i numer towaru: .........................................................................................................

Data zakupu: .......................................................................................................................

Numer dokumentu zakupu: ...................................................................................................

Dane Sprzedawcy:

RG Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Ostrowi Mazowieckiej (adres siedziby i adres do doręczeń: ul. Sikorskiego 6, 07-300 Ostrów Mazowiecka); wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000828877; reprezentowaną przez członków zarządu Roberta Ajdysa i Grzegorza Pietruczuka; Sąd Rejestrowy, w którym przechowywana jest dokumentacja spółki: Sąd Rejonowy Gdańsk Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego; NIP: 585-149-05-50; REGON: 385550914; adres poczty elektronicznej: biuro@incar.pl

**REKLAMACJA TOWARU**

**Informacje dotyczące pojazdu w którym zamontowano część:**

Marka, model samochodu, rok produkcji: .......................................................................................................

Numer VIN:..................................................................................................................................................

Pojemność silnika (w cm3) ............................................................................................................................

Moc silnika (kW):...........................................................................................................................................

Liczba km którą pojazd pokonał z reklamowaną częścią: ..................................................................................

**Określenie wad/niezgodności towaru z umową**

Dokładne wyszczególnienie i opis wad/ niezgodności towaru z umową:

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

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

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

Data i okoliczności wykrycia wad/ niezgodności towaru z umową:

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

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

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

Z uwagi na powyższe, żądam\*:

* wymiany towaru na nowy (art. 561 § 1 kc)
* nieodpłatnej naprawy towaru (art. 561 § 1 kc)
* obniżenia ceny towaru o kwotę ………………….. zł, słownie: …………………………………………… zł (art. 560 § 1 kc),
* odstępuję od umowy (art. 560 § 1kc)

\*należy  zaznaczyć wybrane żądanie

**Dane o rachunku bankowym Konsumenta do ewentualnego zwrotu środków:**

Nazwa banku i numer rachunku bankowego: ......................................................................................................................................

Dane posiadacza rachunku bakowego: ......................................................................................................................................

Proszę o powiadomienie mnie o wynikach reklamacji :

1. W formie papierowej na adres:

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

1. W formie elektronicznej, na adres e- mail:  .............................................................................................................................

Data i Podpis Konsumenta