



MASZYNY LEŚNE

WZÓR OŚWIADCZENIA O ŻĄDANIU USUNIĘCIA WADY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku żądania usunięcia wady)

- Adresat: MASZYNY LEŚNE Jan Kłoda z siedzibą w Cieszynie przy Puńców, ul. Cieszyńska 67A, adres do wysyłki: Puńców, ul. Cieszyńska 67A, 43-400 Cieszyn, e-mail: biuro@maszyny-lesne.pl, nr tel/fax (33) 852 96 52, kom. 607 083 256.

- Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym żądaniu usunięcia wady w związku ze stwierdzeniem wady następujących zakupionych rzeczy:

-
- Numer zamówienia _____
 - Adres e-mail _____
 - Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*) _____
 - Imię i nazwisko konsumenta(-ów) _____
 - Adres konsumenta(-ów) _____
 - Podpis konsumenta(-ów) _____
- (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
- Data _____

(*) - niepotrzebne skreślić