



**MASZYNY LEŚNE**

**WZÓR OŚWIADCZENIA O ŻĄDANIU WYMIANY RZECZY NA WOLNĄ OD WAD**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku żądania wymiany rzeczy na wolną od wad)

- 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](mailto:biuro@maszyny-lesne.pl), nr tel/fax (33) 852 96 52, kom. 607 083 256.

- Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym żądaniu wymiany rzeczy na wolną od wad 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