



WZÓR OŚWIADCZENIA O ŻĄDANIU USUNIĘCIA WADY

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

- Adresat: F.H.U Bikers z siedzibą w Pszczynie przy ul. Narcyzów 48, adres do wysyłki: ul. Narcyzów 48, 43-200 Pszczyna, e-mail: bikerspoczta@vp.pl, nr tel. 032 4470578.

- 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*