



### 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: 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](mailto:bikerspoczta@vp.pl), nr tel. 032 4470578.

- 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