Miejscowość, data

**Spółdzielnia Dostawców Mleka w Wieluniu**

ul. Kolejowa 63, 98-300 Wieluń

**NIP: 832-000-33-46**

Imię i nazwisko konsumenta

Adres konsumenta

**Reklamacja towaru (żądanie naprawy/wymiany)**

Zawiadamiam, że zakupiony przeze mnie w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[nazwa towaru]* jest niezgodny z umową. Niezgodność z umową polega na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Brak zgodności z umową został stwierdzony w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ W związku z tym na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (art. 43d) żądam:

* wymiany towaru na nowy\*
* nieodpłatnej naprawy towaru\*

…………………………….

Podpis konsumenta

\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik: dowód zakupu\*/umowa\* (zalecane)