

.....
Imię i nazwisko

.....,
Data, miejscowość

.....
Adres zamieszkania

.....
e-mail

.....
telefon

DobreWyciskarki.pl

Jacka Soplicy 6/1

15-521 Zaścianki

OŚWIADCZENIE O SKORZYSTANIU Z RĘKOJMI

Nr zamówienia: | Data nabycia rzeczy | Data wydania rzeczy | Data
wykrycia wady

Rodzaj wady: fizyczna/prawna* | Czy jest to pierwsze oświadczenie odnośnie tej rzeczy: tak/nie* | Czy rzecz jest
zamontowana: tak/nie*

Nazwa towaru:

Opis wady:

Informacje dodatkowe:

.....
podpis