

**WNIOSEK O ROZSTRZYGNIĘCIE SPORU
PRZEZ STAŁY SĄD POLUBOWNY
PRZY ŁÓDZKIM WOJEWÓDZKIM INSPEKTORZE INSPEKCJI HANDLOWEJ**

POWÓD:

Imię i nazwisko/firma:

.....

Adres/siedziba:

.....

Telefon: Fax:

Występujący w imieniu:

.....

POZWANY:

Imię i nazwisko/firma:

.....

Adres/siedziba:

.....

Telefon: Fax:

Występujący w imieniu:

.....

OKREŚLENIE PRZEDMIOTU:

WARTOŚĆ PRZEDMIOTU SPORU:

PROBLEM (zaznaczyć właściwy):

1. wadliwość produktu
2. brak lub niepełna informacja o produkcie
3. zwłoka w dostarczeniu produktu
4. produkt niezgodny z zamówieniem
5. nienależyta jakość usługi
6. zwłoka w świadczeniu usługi
7. dodatkowe opłaty nieznanne przed zawarciem umowy sprzedaży/świadczenia usługi
8. inny problem

OKOLICZNOŚCI SPRAWY

Data i miejsce zakupu produktu lub podpisania umowy o świadczeniu usługi i inne informacje mogące mieć znaczenie dla oceny zasadności wniosku

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ŻĄDANIE KONSUMENTA:

1. obniżenie ceny
2. usunięcie wady
3. odstąpienie od umowy
4. żądanie innego rodzaju:

Spis załączników:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Wyrażam zgodę na rozstrzygnięcie sporu przez Stały Sąd Polubowny przy Łódzkim Wojewódzkim Inspektorze Inspekcji Handlowej i akceptuję Regulamin jego działania.

