

**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 przy zawarciu 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 I AKCEPTUJĘ REGULAMIN DZIAŁANIA SĄDU.

.....  
.....

miejsceowość                      data                      podpis