VALITUS YRITYKSELLE TUOTTEEN VIRHEESTÄ

|  |  |
| --- | --- |
| **Yritys** | Yrityksen nimi    Antin konditoria  |
| Osoite  Käsityöläiskatu 24    | Postinumero ja -toimipaikka     30100 Forssa |
| **Valituksen kohde** | Virheellinen tuote      |
| Tavara ostettu (aika ja paikka)      |
| Virhe havaittu (aika)      |
| Virheen kuvaus      |
|  Mahdolliset ruokamyrkytys oireet | Oireiden kuvaus |  |
|  Ruokamyrkytys epäilystä on ilmoitettu ympäristöterveydenhuoltoon |
| Tuotteen palauttaminen yritykselle virheen selvittämistä varten Tuote toimitettu |

|  |  |
| --- | --- |
| Aika ja paikka |       |

 |
|  Tuote toimitetaan |
|  Tuotetta ei ole toimitettu |
| **Vaatimus** |  Tuote hyvitetään tai se vaihdetaan uuteen*Mikäli vaihto ei onnistu* Hinnanalennus       € *tai* Kaupan purkaminen |
|  |
|  |
| **Valituksen****tekijä** | Nimi      |
| Osoite      | Postinumero ja -toimipaikka      |
| Puhelinnumero      | Sähköpostiosoite      |
| Pankkiyhteys ja tilinumero, jolle korvaus maksetaan      |
| **Päiväys** | Aika ja paikka      |