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 | | | |