

# SCANDIC SOFA

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

ScandicSofa Poland sp. z o. o.  
ul. Akacyjowa 1  
62-025 Kostrzyn Wielkopolski

\_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

NAZWA TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA ZAKUPU

ILOŚĆ (SZT)

KWOTA (PLN)

NR PARAGONU / FAKTURY

DATA ZAUWAŻENIA WADY

OPIS WADY TOWARU

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

W CELU ROZPATRZENIA REKLAMACJI KONIECZNE JEST ZAŁĄCZENIE KOPII DOWODU ZAKUPU.  
PROSIMY O ZAZNACZENIE NA MEBLU MIEJSCA USZKODZENIA.

PROSIMY O ZAZNACZENIE OCZEKIWAŃ. MOŻNA ZAZNACZYĆ WIĘCEJ NIŻ 1 PUNKT.

- NAPRAWA TOWARU
- WYMIANA TOWARU NA NOWY
- REKOMPENSATA FINANSOWA
- INNE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PODPIS KUPUJĄCEGO