****

**Formularz reklamacji towaru**

Nr Faktury / Paragonu:…………………………………………………………………………..

Data Zakupu:………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko kupującego:………………………….………………………………………..

Ulica, nr domu, nr mieszkania:…………………….………………………………………….

Kod pocztowy, miasto:………………………………….………………………………………..

Nr telefonu, email:………………………………………….………………………………………

Nr klienta:………………………………………………………………………………………………

**Reklamowany towar**

Nazwa towaru:……………………………..………………………………………………………..

Kolor:……………………………………………………………………………………………………..

Cena:…………………………..………………………………………………………………………….

Opis usterki / problemu:….…..…………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki: Paragon / Faktura VAT

Zdjęcia obrazujące problem oraz zdjęcia metki.

\*niepotrzebne skreślić

Miejscowość, data:………………………………………..

Podpis klienta:……………………………………………….

Formularz wraz ze zwracanym towarem prosimy odesłać na adres:

Sofoland.pl

Ul. Kolejowa 151a

57-500 Bystrzyca Kłodzka