www.lavestoli.pl

FORMULARZ REKLAMACJI

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA: _____

DATA OTRZYMANIA ZAMÓWIENIA: _____

NUMER TELEFONU: _____

ADRES EMAIL: _____

PRODUKT: _____

KWOTA ZWROTU: _____

NUMER ZAMÓWIENIA: _____

OPIS USZKODZENIA BĄDŹ WADY:

_____

_____

_____

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA NIŻEJ PODANY NUMER KONTA:

DATA I PODPIS

_____

Zwrot należy wysłać na adres:

Lavestoli- Karolina Papiewska
Parkowa 12
97-310 Kiełczówka
Tel: 505098226