

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię:

Kod pocztowy:

Nazwisko:

Miejscowość:

Ulica:

Adres e-mail:

Twój numer Zamówienia:

Jeżeli dokonałeś płatności za pobraniem lub przelewem bankowym, uzupełnij nr konta, na który zostaną zwrócone środki.

	-		-		-		-		-		-		-		-	
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

- Numer konta bankowego musi składać się z 26 cyfr, proszę dokładnie sprawdzić wpisany numer.
- W przypadku dokonania płatności przez system PayU/PayPal zwrot zostanie dokonany za pośrednictwem tych serwisów.

☒ **Zaznacz produkty, które chcesz zwrócić i wpisz numer z listy powodów zwrotu.**

X	Nazwa produktu	Powód zwrotu (wpisz nr z listy powodów zwrotu)
☐		
☐		
☐		

Lista powodów zwrotu

- Towar niezgodny z zamówieniem
- Dostarczono towar uszkodzony
- Zbyt późna dostawa

- Nieodpowiedni rozmiar
- Kolorystyka inna niż oczekiwana
- Jakość poniżej oczekiwań

7. Inny powód:

Adres zwrotu towaru:

ul. Powstańców Warszawy 6 / 168
61-656 Poznań.
NIP: 9721167367
REGON: 380315545
tel. +48 884 890 820
kontakt@lafemmelingerie.pl