



FORMULARZ ZWROTU

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

NR TEL./E- MAIL.

OŚWIADCZAM, ŻE ZGODNIE Z ART. 27 USTAWY Z DNIA 30 MAJA 2014 R. O PRAWACH KONSUMENTA (DZ. U. 2014 R. POZ. 827) ODSTĘPUJĘ OD UMOWY ZAWARTEJ DNIA
DOTYCZĄCEJ ZAKUPU TOWARU

PROSZĘ O ZWROT KWOTY ZŁ PRZELEWEM BANKOWYM
NA PODANY PONIŻEJ NUMER KONTA:

PRZYCZYNA ZWROTU: (JEŻELI CHCIELIBY PAŃSTWO PODAĆ NAM PRZYCZYNĘ ZWROTU, POMOŻE NAM UNIKNĄĆ PODOBNYCH SYTUACJI W PRZYSZŁOŚCI):

INFORMUJĘ, IŻ ZAKUPIONY TOWAR NIE NOSI ŚLADÓW EKSPLOATACJI, POZOSTAJE W ORYGINALNYM OPAKOWANIU I ZOSTAŁ ZWRÓCONY W CIĄGU 14 DNI OD DNIA OTRZYMANIA PRZESYŁKI.

.....
(PODPIS KONSUMENTA)

TOWAR WRAZ Z FORMULARZEM ZWROTU NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES MAGAZYNU ZWROTÓW:
SOLANO PAULINA CIEKOT - LYSNE.PL
UL. CMENTARNA 6
42-202 CZĘSTOCHOWA

+48 518 145 876
reklamacje@lysne.pl
www.lysne.pl

PRZESYŁKI ODESŁANE NA ADRES INNI NIŻ PODANY W FORMULARZU (MAGAZYN ZWROTÓW) NIE BĘDĄ PRZYJMOWANE!

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zwrotu/wymiany/reklamacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922) przez firmę SOLANO PAULINA CIEKOT, ul. Chłopska 19, 42-271 Częstochowa.

