



## 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 CHCIAŁABYŚ/CHCIAŁBYŚ 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 ZOSTANIE ZWRÓCONY W CIĄGU 14 DNI OD DNIA OTRZYMANIA  
PRZESYŁKI.

.....  
(PODPIS KONSUMENTA)

PAMIĘTAJ, ABY PRZED DOKONANIEM WYSYŁKI ZWRACANEGO TOWARU ODPOWIEDNIO GO  
ZABEZPIECZYĆ PRZED EWENTUALNYMI USZKODZENIAMI - TO TY JESTEŚ W PEŁNI  
ODPOWIEDZIALNY ZA PRZEBIEG ZWROTU, W ZWIĄZKU Z TYM DOSTARCZENIE DO NAS  
USZKODZONEGO TOWARU RODZI ODPOWIEDZIALNOŚĆ PO TWOJEJ STRONIE.



### TOWAR WRAZ Z FORMULARZEM ZWROTU NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES:

SOLANO PAULINA CIEKOT  
SALON STACJONARNY LYSNE.PL  
Szajnowicza - Iwanowa 55 lokal 3  
42-218 Częstochowa

+48 798 016 572  
reklamacje@lysne.pl  
www.lysne.pl