

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 Z OŚWIETLENIEM LYSNE.PL
Szajnowicza - Iwanowa 55 lokal 3
42-218 Częstochowa

+48 798 747 891
reklamacje@lysne.pl
www.lysne.pl

