

FORMULARZ WYMIANY

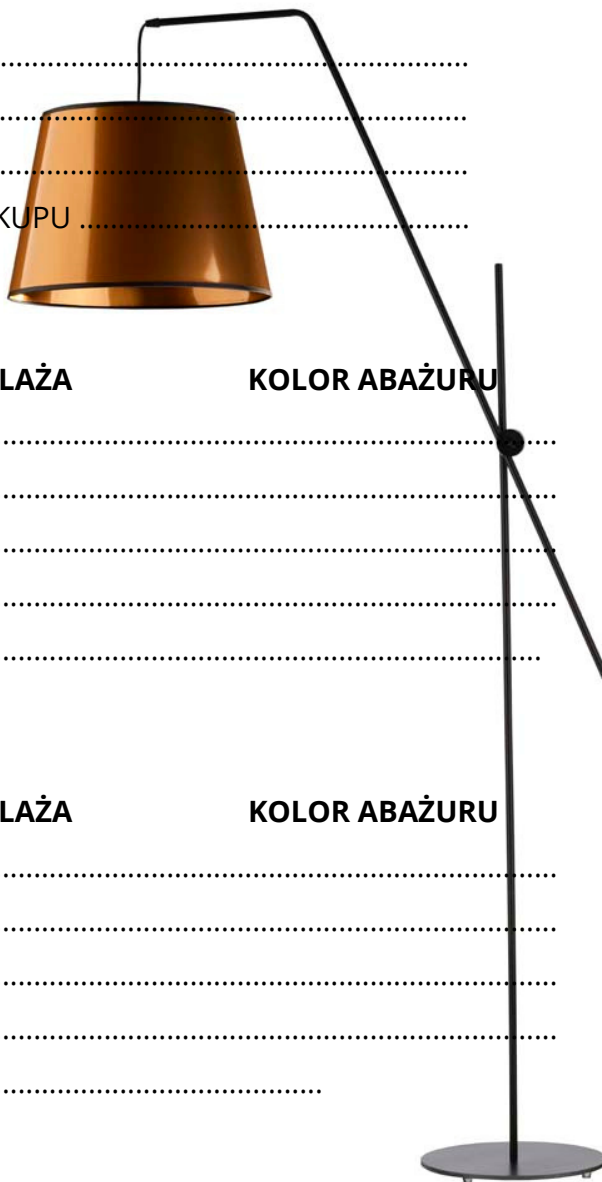
DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

NR TEL./E- MAIL

NR ZAMÓWIENIA/PORTAL NA KTÓRYM DOKONANO ZAKUPU



ZWRACANE PRODUKTY:

MODEL	ILOŚĆ	KOLOR STELAŻA	KOLOR ABAŻURU
-------	-------	---------------	---------------

.....
.....
.....
.....

MODEL	ILOŚĆ	KOLOR STELAŻA	KOLOR ABAŻURU
-------	-------	---------------	---------------

.....
.....
.....
.....

.....
(PODPIS KONSUMENTA)

TOWAR WRAZ Z FORMULARZEM ZWROTU NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES:

SOLANO PAULINA CIEKOT - LYSNE.PL

UL. CMENTARNA 6

42-202 CZĘSTOCHOWA

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