

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

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

WYMIENIAM NA:

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

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

.....
(PODPIS KONSUMENTA)

TOWAR WRAZ Z FORMULARZEM WYMIANY NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES:

SOLANO PAULINA CIEKOT - LYSNE.PL
UL. SZAJNOWICZA - IWANOWA 55 LOKAL 3
42-202 CZĘSTOCHOWA

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