LAVATRE
INSPIRED BY NATURE

FORMULARZ REKLAMACJI

IMIĘ I NAZWISKO/FIRMA _____

ADRES _____

EMAIL _____

NR TELEFONU _____

NUMER ZAMÓWIENIA _____

DATA ZAMÓWIENIA _____

NR FAKTURY/PARAGONU _____

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad)

_____

_____

_____

W przypadku braku możliwości dokonania naprawy lub wymiany towaru na inny, proszę o zwrot wartość towaru przelewem na mój rachunek bankowy:

_____

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu.

_____

DATA I CZYTELNY PODPIS KLIENTA