



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia.....

Data zamówienia.....

Numer faktury/paragonu.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

.....

e mail.....

telefon.....

Towar należy odesłać na adres

LOVA SP Z.O.O.

ul. Ogrodowa 27B

05-500 Mysiadło

ZWRACANE PRODUKTY

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

ZWROT NALEŻNOŚCI (zwrot możliwy jest tylko na rachunek bankowy)

Nazwa banku.....

Numer rachunku:.....

Uwagi klienta

.....

.....

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

.....

(czytelny podpis klienta)

* Nie przyjmujemy paczek wysłanych za pobraniem i do Paczkomatu.