

LASARTA.PL

FORMULARZ ZWROTU

*ZWRACANY TOWAR MUSI BYĆ W STANIE NIENARUSZONYM WRAZ Z ZACHOWANYMI
METKAMI ORAZ DOŁĄCZONYM PARAGONEM.*

IMIĘ I NAZWISKO

NR ZAMÓWIENIA

NR RACHUNKU BANKOWEGO

NR TELEFONU

ZWRACANE UBRANIA

.....

POWÓD ZWROTU (*WYŁĄCZNIE DLA NASZYCH INFORMACJI MARKETINGOWYCH*)

.....

.....

DATA I MIEJSCOWOŚĆ

PODPIS

.....

.....

PACZKĘ PROSIMY NADAĆ NA ADRES:

SONIA KOPAŃSKA
UL. WIĘCKOWSKIEGO 20 M 47
90-722 ŁÓDŹ
TEL: 536741123