

Formularz zwrotu – Lovely Linen

Dane Klienta:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Dane zamówienia:

Numer zamówienia: _____

Data zakupu: _____ Data dostawy: _____

Zwracane produkty:

Nazwa produktu	Ilość	Cena jednostkowa

Numer konta bankowego do zwrotu środków:

Oświadczenie:

Oświadczam, że odstępuję od umowy zawartej dnia _____ dotyczącej zakupu wyżej wymienionych produktów.

Podpis Klienta: _____ Data: _____

Adres do zwrotu:

Lovely Linen Shop
ul. Pieczarkowa 39
05-807 Terenia
Tel. 513 236 232
E-mail: biuro@lovelylinenshop.eu