

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Wypełnij formularz i dołącz go do paczki ze zwracanymi lub reklamowanymi produktami.



Paczkę wyślij na adres: Zwrot/Reklamacja Larenn Iwona Jedynak ul. Kapturska 38A, 26-600 Radom.  
W razie wątpliwości skontaktuj się z nami pisząc na adres: kontakt@larenn.pl

NUMER ZAMÓWIENIA: .....  
DATA ODBIORU TOWARU: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:  
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa właściciela rachunku:

.....

Nr konta:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

.....  
.....

Znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie określone w regulaminie Sklepu, w tym konieczność dołączenia do przesyłki niniejszego formularza oraz oryginalnego dokumentu sprzedaży (paragon lub faktura VAT) wystawionego w związku ze sprzedażą zwracanego towaru.

.....

(data oraz czytelny podpis Klienta)