

....., dn.....

the LULILAND

MAGIC LIGHTS

Dominika Zbudniewek
Mokra Prawa 27a
96-100 Skierniewice
e-mail: shop@theluliland.pl

FORMULARZ ZWROTU

Niniejszym odstępuję od umowy sprzedaży dotyczącej:

PRZEDMIOT ZWROTU:

Numer zamówienia

Data nabycia towaru:.....

Nr faktury/paragonu:.....

Powód zwrotu:

.....
.....
.....

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

E-mail:.....

Telefon:.....

DANE DO PRZELEWU:

Imię i nazwisko właściciela:.....

Numer konta bankowego:.....

Nazwa banku:.....

.....

(data)

.....

(podpis)