

luillu

FORMULARZ REKLAMACYJNY

IMIE I NAZWISKO / FIRMA:

TELEFON KONTAKTOWY: ADRES E-MAIL:.....

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:

Nazwa produktu:	Ilość:	Kwota:

OPIS WADY

.....

.....

.....

DANE RACHUNKU BANKOWEGO Klienta

(wypełniamy w przypadku płatności przy odbiorze)

NAZWA BANKU
.....

NUMER RACHUNKU:

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

Nie przyjmujemy paczek za probraniem i nie odbieramy z paczkomatów.

Zwrot należy wysłać na adres:

LUILLU

ul. J. H. Dąbrowskiego 35/37,

60-842 Poznań

.....
Data i podpis klienta

Data i podpis klienta

735 990 070

LUI.LLU@O2.PL

UL. J. H. DĄBROWSKIEGO 35/37

60-842 POZNAŃ

www.luillu.pl