

.....

.....

.....

.....

/Imię i Nazwisko oraz adres konsumenta/

/Telefon kontaktowy oraz email/

LELKA S.C. Paulina i Mateusz Kozak

Mosty 22i

72-132 Mosty

NIP: 8561897960

sklep.lelka@gmail.com

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Proszę o wymianę towaru zakupionego na stronie lelka.pl :

Numer zamówienia/ nazwa towaru / rozmiar / kolor / cena zakupu :

.....

na następujący towar :

Nazwa towaru / rozmiar / kolor / cena :

.....

O - Proszę o wysyłkę na ten sam adres co poprzednio.

O – Proszę o wysyłkę na adres:

O – Proszę o wysyłkę do tego samego paczkomatu co poprzednio.

O – Proszę o wysyłkę do innego paczkomatu:

(*zaznacz właściwe)

(Miejscowość, Data)

(Podpis jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Uwaga: Zwroty do paczkomatu nie będą odbierane. Prosimy o wysyłkę na podany adres.