

ZAMÓWIENIE NR:

DANE KUPUJĄCEGO:

DATA ODBIORU ZAMÓWIENIA:

PODPIS:

DATA:

PIECZĄTKA SALONU

Drogi Kliencie serdecznie dziękujemy za dokonanie zakupów w naszym sklepie.
Dokument sprzedaży dołączony został do niniejszej przesyłki.
Życzymy zadowolenia z dokonanego zakupu.

PODPIS PRACOWNIKA SALONU:

ZAWARTOŚĆ PRZESYŁKI

LP.	PRODUKT	ILOŚĆ	CENA	ZWROT	REKLAMACJA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Proszę o zaznaczenie znakiem „X” zwracane lub reklamowane towary

FORMULARZ REKLAMACYJNY / ZWROTU

- REKLAMACJA** Proszę zaznaczyć reklamowane produkty w polu **REKLAMACJA**.
- ZWROT** Ja niniejszym informuje o odstąpieniu od umowy sprzedaży produktów wskazanych w polu **ZWROT**.
- Oczekuję zwrotu kwoty Data i podpis:
- Numer konta:
- Prosimy o podanie numeru konta w przypadku płatności w salonie gotówką lub kartą oraz pobrania kurierskiego

Stale poprawiamy jakość naszych produktów, dlatego do celów informacyjnych prosimy o podanie przyczyny złożonej reklamacji (nie jest to wymagane w przypadku ZWROTU)

- Zły rozmiar Inny:
- Kolor produktu inny niż na zdjęciu
- Produkt nie spełnił moich oczekiwań
- Produkt niezgodny z opisem

PROPOZYCJA ROZWIĄZANIA REKLAMACJI

- Wymiana produktu Zwrot pieniędzy

DZIĘKUJEMY

**Pełny regulamin reklamacji i zwrotów dostępny jest na naszej stronie www.lavard.pl
Dodatkowych informacji udziela również Biuro Obsługi Klienta tel. 018 544 00 10**