



FORMULARZ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON:.....

EMAIL:.....

L.P.	NAZWA	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU
1.				
2.				
3.				
4.				

.....
Podpis Klienta

Więcej szczegółów: <https://lagrue.pl/regulamin-zakupow>
STORE IT/LAGRUE , ul. Łąkowa 7B, 90 -562 Łódź,
Biuro Obsługi Klienta: e-mail: info@lagrue.pl