

**"LAMEX" EXPORT - IMPORT ANDRZEJ LESZEK**

.....dn:.....

Lipówki ul. Radosna 10

08-440 Pilawa

NIP : 826-000-55-82

**SEBASTIAN MAZEK**

DZIAŁ LOGISTYKI

e-mail: [sebastian.mazek@lamex.com.pl](mailto:sebastian.mazek@lamex.com.pl)

tel: 605 688 100

## **FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

Data zamówienia:.....

Numer faktury:.....

Numer paragonu (załączony oryginalny paragon fiskalny do zwrotu):.....

Imię i nazwisko/Nazwa firmy:.....

Adres:.....

.....

NIP:.....

Telefon:.....E-mail:.....

### **Uwagi klienta:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<b>Nazwa towaru:</b>	<b>Kod towaru:</b>	<b>Ilość:</b>	<b>Przyczyna zwrotu:</b>

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w regulaminie sklepu.

.....  
(czytelny podpis i pieczętka)