

"LAMEX" EXPORT - IMPORT ANDRZEJ LESZEK

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

Lipówki 77B

08-440 Pilawa

NIP : 826-000-55-82

SEBASTIAN MAZEK

DZIAŁ LOGISTYKI

e-mail: 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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

