



FORMULARZ REKLAMACJI

Zamawiający:

Numer zamówienia:

Lp.	Nazwa towaru	Liczba reklamowanych sztuk	Powód reklamacji
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Proszę podać numer rachunku bankowego na który zostaną zwrócone środki.

Nazwa banku:

Numer rachunku:

Data Podpis

Proszę o zwrot*

- Pieniądzy
 Pełnowartościowego produktu

* Zaznacz wybraną opcję

Etykieta adresowa

Lilou sp. z o.o.
ul. Filtrowa 28
02-032 Warszawa

