

LeSleep
FORMULARZ ZWROTU/ REKLAMACJI TOWARU

.....
NUMER ZAMÓWIENIA

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
NUMER TELEFONU/ EMAIL

Liczba produktu	Nazwa produktu	Cena brutto

NUMER RACHUNKU DO ZWROTU

.....
POWÓD ZWROTU *(pole niewymagane)*

.....
PODPIS

DATA

Jeśli zakupione produkty nie spełniają Twoich oczekiwań, możesz je zwrócić w terminie 14 dni od otrzymania przesyłki. Spakuj paczkę i dołącz do niej paragon oraz wypełniony formularz. Produkty muszą dotrzeć do nas w nienaruszonym stanie, dlatego spakuj je bezpiecznie. Wysyłasz towar na swój koszt.

Adres do zwrotu:

LeSleep
ul. Konstruktorska 5E/79
02-673 Warszawa