

## FORMULARZ ZWROTU

DATA ZAKUPU:

NR PARAGONU / FAKTURY:

IMIĘ & NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES EMAIL:

NR KONTA BANKOWEGO:

ZWRACANY PRODUKT(Y)

ILOŚĆ

CENA

*Oświadczam, że znane mi są warunki określone w Regulaminie sklepu.*

DATA I PODPIS

Adres zwrotu:

LILLABEL

ul. Junaków 4

04-860 Warszawa

Koszt transportu zwracanego produktu ponosi Kupujący. Nie przyjmujemy przesyłek za pobraniem.

Zwroty rozpatrujemy w ciągu 2-5 dni roboczych od dnia otrzymania paczki zwrotnej.

Przed wysyłką upewnij się, że produkty są dobrze zapakowane, aby uniknąć uszkodzeń podczas transportu.

Upewnij się, że zwracany towar wysyłasz za pośrednictwem zaufanej instytucji, gdyż nie ponosimy odpowiedzialności za zniszczony lub zgubiony towar podczas transportu.

W przypadku pytań prosimy o kontakt ze sklepem: [shop@lillabel.com](mailto:shop@lillabel.com)