

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży

Do: LUXINN Katarzyna Michałkiewicz - ul. Zamkowa 3, 62-800 Kalisz

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu
LUXINN PREMIUM COLLECTION

Data zawarcia umowy:	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Data zgłoszenia reklamacji:	
Numer zamówienia/Faktury VAT:	
Nazwa zwracanego towaru:	
Przyczyna zwrotu towaru:	
Numer kontaktowy:	
Forma płatności, z której zrobiono zakup (Stripe, Przelewy24, Blik, PayPo):	
Podpis (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):	