

.....  
Imię i nazwisko klientki/klienta

.....  
miejsowość, data

.....  
Data zakupu

W.....  
nr paragonu  
(lokalizacja na zdjęciu poniżej)

.....  
tel. kontaktowy i/lub e-mail

P.P.H.U. „LAVEL” EDYTA TRYBAŁA ul. Starowiejska 22a, 34-120 Andrychów NIP: 551-106-40-73 12-04-2021	
<b>W003134</b>	
<b>PARAGON FISKALNY</b>	

## FORMULARZ ZWROTU

Zwracam w niezmienionym stanie:

.....  
.....  
.....  
.....

(nazwa towaru, rozmiar, kwota, powód\*)

Kwota całkowita do zwrotu: ..... zł ..... gr

Dane do zwrotu:

Nazwa Banku: .....

Numer Konta Bankowego (proszę wypełnić, gdy zamówienie nie zostało opłacone w systemie PayU):

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

.....  
**data i podpis klienta**

Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014 r. O prawach konsumenta (Dz. U. z dnia 24 czerwca 2014r. poz. 827) niniejszym oświadczam, że wymieniam towar zakupiony w stanie niezmienionym.

### Regulamin zwrotu produktu kupionego w sklepie internetowym LAVEL.pl

1. Zwrot można dokonać w ciągu 14 dni roboczych od otrzymania zamówienia. Towar należy odesłać na adres firmy:  
P.P.H.U. LAVEL Edyta Trybała  
ul. Starowiejska 22B  
34-120 Andrychów, Polska
2. Towar należy odesłać **w pudełku kartonowym**, w stanie nie wskazującym na użytkowanie. **Paczki wysłane w miękkich pudełkach mogą ulec uszkodzeniu i będą każdorazowo zwracane.**
3. Paczka musi dodatkowo zawierać: **PARAGON (lub jego kopie)**, metki (nie muszą być przyklejone do produktu) i uzupełniony formularz zwrotu.
4. Zwrot należności realizowany jest systemem PayU lub przelewem bankowym w ciągu 7 dni roboczych od rozpatrzenia wniosku.
5. Klientka/klient ponosi koszt wysyłki paczki ze zwracany towarem.

Wypełnia pracownik LAVEL:

.....  
data odebrania paczki

.....  
decyzja i status wymiany, podpis pracownika