FORMULARZ ZWROTU

LEPARD
AUTOMOTIVE GROUP :: LPG/CNG SYSTEMS
ul.Kamińskiego 15/25 | 21-040 Świdnik | Polska
tel. (+48) 881 235 375 | e-mail: info@lepard.eu

DANE KLIENTA

Imie i Nazwisko

Adres korespondencyjny

Telefon

e-mail

Nr konta Bankowego do zwrotu kosztów za towar

DANE PRZEDMIOTU

Produkt zgłaszany do zwrotu i numer seryjny (jeśli występuje):

Opis wad, uszkodzeń, okoliczności powstania

Miejscowość/Data

Podpis