



## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Elfamily zastrzega sobie okres 14 dni na rozpatrzenie reklamacji (ustosunkowanie się do niej).  
Uprzejmie prosimy o uzupełnienie poniższego formularza i dołączenie go do zgłoszenia reklamacyjnego.

Miejscowość  Data

Reklamowany towar

Numer paragonu lub faktury  Data zakupu

Imię i Nazwisko

Adres

Tel. kontaktowy  Adres e-mail

Numer konta bankowego

Powód reklamacji

Oczekiwania reklamującego

Podpis reklamującego

---

### ADRES ZWROTU:

elfamily ILONA KURLETO-LENARD  
Al. Rzeczypospolitej 4/u3  
02-972 WARSZAWA  
tel. 606 888 755  
hello@elfamily.store