

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Nr zamówienia:

Data zamówienia:

Numer faktury/ paragonu:

Imię i Nazwisko:

.....

Adres:

.....

.....

Telefon:

Email:

Przedmiot zwracany:

model	kolor	Rozmiar	Powód zwrotu

Przedmiot wymieniany:

model	kolor	Rozmiar	Uwagi

Proszę o przesłanie nowego towaru na adres:

Imię i Nazwisko:

.....

Ulica nr domu/mieszkania:

.....

Kod pocztowy, miasto:

.....

Nr telefonu: E-mail:

..... (czytelny podpis Klienta)