

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Miejscowość:

Data:.....

Numer zamówienia i data zamówienia:

DANE KUPUJĄCEGO

Imię i Nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Ades e-mail:

Adres do wysyłki

.....

Proszę o wymianę na

.....

.....

.....

.....

UWAGA! WYMIANA JEST MOZLIWA JEDYNNIE JESLI TOWAR JEST NIEUŻYWANY

.....

Podpis czytelny Klienta