

# 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)