

FORMULARZ WYMIANY

Numer zamówienia:

Data otrzymania towaru:

Imię i nazwisko:

Adres:

Email:

Telefon kontaktowy:

ZWRACANY TOWAR			
L.P	NAZWA TOWARU (model)	IŁOŚĆ	WARTOŚĆ
1.			
2.			
UWAGI:			

PROSZĘ O WYMIANĘ NA			
L.P	NAZWA TOWARU (model)	IŁOŚĆ	WARTOŚĆ
1.			
2.			
UWAGI:			

Proszę o zwrot pieniędzy na konto bankowe:
(dotyczy wymiany produktu na tańszy)

Nazwa banku

.....

Numer rachunku:

[illegible]

.....
Czytelny podpis wymieniającego towar

