



FORMULARZ WYMIANY TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: _____

DATA ZAMÓWIENIA: _____

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

TELEFON: _____

EMAIL: _____

Proszę o wymianę na :

UWAGA!! WYMIANA JEST MOŻLIWA JEDYNIJE JEŚLI TOWAR JEST NIEUŻYWANY.

_____ (czytelny podpis Klienta)