

NUMER ZAMÓWIENIA DATA ZAMÓWIENIA

NUMER FAKTURY/PARAGONU

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

.....

TELEFON EMAIL

Proszę o wymianę towaru na inny, dostępny w Sklepie

ZWRACAM PRODUKT (ID)	PRODUCENT	ROZMIAR	CENA BRUTTO

WYMIENIAM NA PRODUKT (ID)	PRODUCENT	ROZMIAR	CENA BRUTTO

UWAGI KLIENTA

.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie Sklepu.

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis Klienta