



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.

NUMER KONTA KLIENTA: _____

(czytelny podpis Klienta)

W przypadku braku dostępności produktu przez okres 10 dni na który klient chce dokonać wymiany zwrócimy pieniądze na podany numer bankowy Klienta.

NUMER KONTA: _____

(czytelny podpis Klienta)