

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Nazwa towaru

Data zakupu

Nr dokumentu zakupu

Imię i nazwisko Kupującego:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Chcę wymienić towar na

.....

Adres wysyłkowy kupującego: (kod, miejscowość, ulica, nr
domu).....

.....

Nr rachunku bankowego (do rozliczenia zwrotu lub ewentualnej
nadpłaty w przypadku wymiany):

.....

Data i podpis