

FORMULARZ WYMIANY MAKO

Data zakupu:.....

Data zwrotu (wymiany):

.....

Numer zamówienia:

Imię i Nazwisko:

Adres:

.....

Telefon:

Mail:

Informuję chęci wymiany zakupionego produktu:

Nazwa, kolor, rozmiar.....

.....

.....

na produkt.....

.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotów określone w Regulaminie sklepu.

.....

(podpis Klienta)

Adres zwrotu:

MAKO

Mokotowska 43 (parter)

00-551 Warszawa

Tel. 501 169 130