

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)

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

NUMER KONTA: _____

(czytelny podpis Klienta)