

ZGŁOSZENIE WYMIANY/ZWROTU*
(niepotrzebne skreślić)

BUT
S

NUMER ZAMÓWIENIA I DATA ZAKUPU TOWARU:

ZAKUPIONY TOWAR:
(model, kolor, rozmiar)

IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:
ADRES (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu):

ADRES E-MAIL:

TELEFON KONTAKTOWY:

POWÓD WYMIANY/ZWROTU* (niepotrzebne skreślić)

CHCĘ WYMIENIĆ NA TOWAR:
(model , kolor , rozmiar)

NUMER KONTA I ADRES WŁAŚCICIELA

DATA I PODPIS KUPUJĄCEGO