

DANE OSOBY ZAMAWIAJĄCEJ TOWAR:

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(telefon kontaktowy)

FORMULARZ WYMIANY

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYMIENIANEGO PRODUKTU:

Data zakupu.....

Numer zamówienia.....

Pełna nazwa

towaru:

POWÓD WYMIANY:

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRODUKTU NA JAKI MA NASTĄPIĆ WYMIANA:

.....
.....
.....
(pełna nazwa towaru)

DANE DO PRZELEWU:

.....
(imię i nazwisko właściciela konta bankowego)

.....
(adres właściciela konta bankowego)

.....
(numer konta bankowego)

.....
(czytelny podpis osoby wymieniającej towar)