FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

IMIĘ I NAZWISKO.....

DATA ZAMÓWIENIA .....

NR ZAMÓWIENIA .....

LISTA PRODUKTÓW DO WYMIANY/ZWROTU

L.P.	NAZWA PRODUKTU	ROZMIAR	KOLOR	CENA	WYMIANA (X)	ZWROT (X)	POWÓD

WYMIANA NA NASTĘPUJĄCE PRODUKTY

L.P	NAZWA PRODUKTU	ROZMIAR	KOLOR	CENA	UWAGI DOTYCZĄC WYMIANY

W przypadku zwrotu towaru, prosimy o wskazanie nr konta, na które mamy zwrócić wpłatę.

NAZWA BANKU .....
NR KONTA

		-					-					-					-					-					-				

.....
data i podpis