



## FORMULARZ WYMIANY/ZWROTU

Nr zamówienia:
Data zakupu:
Opis zakupionego produktu (nazwa, marka, rozmiar, kolor)
Imię i nazwisko osoby, która zakupiła produkt:
Adres:
Telefon:
E-mail:
Poproszę o wymianę w/w produktu na (nazwa, marka, rozmiar, kolor)*:
Zwracam w/w produkt sprzedawcy*. Proszę o zwrot ceny towaru wraz z kosztami odesłania towaru przelewem na rachunek bankowy:
Data i podpis osoby wymieniającej/zwracającej produkt

\*Niepotrzebną formułę proszę skreślić.