



FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

.....
(miejsowość, data)

Imię:.....

Nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon Kontaktowy:.....

Nr zamówienia:.....

Zwracany Towar:.....

Towar na wymianę:.....

Numer Konta
(w przypadku zwrotu pieniędzy)

.....
Podpis