……………………

………………………… Miejscowość i Data

 Imię i nazwisko

……………………............................

 Adres

……………………...........................

………………………………………

 Numer telefonu/email



**FORMULARZ WYMIANY**

*Informacje o przedmiocie (wypełnia Klient)*

Produkt (indeks towaru, kolor, rozmiar): ……………………………………………………………………………………………………………

Data otrzymania przesyłki: ………………………………………………………………………………

Data zakupu: …………..............................................................................................................................

Zamawiany produkt chcę wymienić na (podaj model, kolor, rozmiar): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………........................

 /data i czytelny podpis/