



FORMULARZ WYMIANY

Produkt zwracany (nazwa / model) :

Numer zamówienia _ _ _ _ _

Data nabycia _ _ | _ _ | _ _ _ _ _

Data otrzymania _ _ | _ _ | _ _ _ _ _

Produkt zamawiany (nazwa / model) :

Dane Klienta: Imię:Nazwisko :

Adres:

kod poczt.:miejsowość:

e-mail :

Numer rachunku bankowego:

Uwagi:

.....

.....
Data i podpis Klienta