



FORMULARZ WYMIANY

Ja niżej podpisany/a proszę o wymianę zakupionych produktów zgodnie z poniższymi danymi.

Imię i nazwisko: _____

Nr telefonu: _____

Adres email: _____

Nr zamówienia: _____

Data zamówienia: _____

Następujący/e produkt/y:

Nazwa produktu	Kolor	Rozmiar	Cena

Chciałabym/Chciałbym wymienić na:

Nazwa produktu	Kolor	Rozmiar	Cena

W przypadku chęci wymiany produktu, prosimy wypełnić niniejszy formularz i odesłać go na adres contact@nago.store oraz odesłać wymieniany produkt na poniższy adres pocztowy.

Wszystkie informacje dotyczące wymiany zakupionego produktu można znaleźć na stronie www.nago.store w zakładce "Zwroty i Wymiany".

Adres do przesyłki:

CLTHS S.A.

ul. Złoczowska 13

03-972 Warszawa

Data i podpis: _____