

FORMULARZ WYMIANY PRODUKTU

Imię _____

Nazwisko _____

Adres _____

Miejscowość _____ Kod _____

Telefon _____

Zwracam produkty Waszej firmy:

Produkt	Powód zwrotu/wymiany*	Wartość zwracanego towaru
razem		

*)niepotrzebne skreślić

Wymiana na:

Symbol	Nazwa	Rodzaj produkty (stanik, Figi, stringi itd.)	Kolor	Rozmiar stanika/majtek	Cena	Liczba sztuk	Wartość
				Koszt zamówienia (suma)			
				Koszt przesyłki			
				Koszt całkowity (suma)			

Proszę o zwrot pieniędzy przelewem na rachunek bankowy (nazwa banku i numer rachunku)

Podpis _____ Data _____

Każdy zakupiony artykuł można wymienić na inny lub zwrócić w ciągu 14 dni od daty otrzymania przesyłki.