



## FORMULARZ WYMIANY TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: \_\_\_\_\_

DATA ZAMÓWIENIA: \_\_\_\_\_

IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

Proszę o wymianę na :

\_\_\_\_\_

**UWAGA!! WYMIANA JEST MOŻLIWA JEDYNIJE JEŚLI TOWAR JEST NIEUŻYWANY, DOŁĄCZENIE PARAGONU  
ZNACZNIE PRZYSPIESZY OPERACJĘ**

\_\_\_\_\_

(czytelny podpis Klienta)

**ADRES DO WYMIANY:**

**KABAK Katarzyna Stańczak  
ul. Hoża 51  
00-681 Warszawa**