



FORMULARZ WYMIANY TOWARU

..... ,

Data , Miejscowość

Nr zamówienia

Wymieniany produkt:

Nazwa:

Powód wymiany:

Wymiana na:

Nazwa:

Rozmiar:

Cena: Kwota dopłaty/zwrotu:

ADRES NABYWCY:

Imię i Nazwisko:

Adres:

Nr telefonu: E-mail:

Wybieram wysyłkę:

PACZKOMATEM – 8,90 zł

POCZTĄ POLSKĄ – 9,80 zł

POCZTĄ POLSKĄ PRIORYTETEM – 10 zł

KURIEREM – 13,90 zł

Kwotę za wybraną formę wysyłki należy przesłać na poniższe konto:

43114020040000340274064357

Formularz proszę odesłać wraz z towarem na adres:

POLE ADDICT

Kwaśniów Dolny 32-310

Ul. Główna 92

.....
podpis Klienta