**WZÓR FORMULARZA WYMIANY TOWARU**

INFORMACJE O TOWARZE

(nazwa, nr katalogowy, rozmiar) .................................................................................

DATA ZAKUPU .........................................................................................................

IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO: ......................................................................

TELEFON KONTAKTOWY: ...................................................................................

ADRES E-MAIL: ......................................................................................................

CHCĘ WYMIENIĆ TOWAR NA:

(nazwa, nr katalogowy, rozmiar) ..............................................................................

ADRES WYSYŁKOWY KUPUJĄCEGO:

(kod, miejscowość, ulica, nr domu)...................................................................................

..................................................................................................................................

NR RACHUNKU BANKOWEGO

(do rozliczenia zwrotu lub ewentualnej

nadpłaty w przypadku wymiany)

...............................................................................................................................................................

.............................

DATA I PODPIS