



le magasin

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Imię:

Nazwisko:

Zwracane produkty:

.....

Produkty na wymianę:

.....

Nr zamówienia:

Data zamówienia:

Adres do zwrotu:

Data i podpis

.....

Prosimy o załączenie oryginału paragonu lub faktury VAT.