



Formularz zwrotu/wymiany

.....

(Miejscowość i data zgłoszenia)

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Numer paragonu/Faktury)

.....

(Adres)

.....

(Telefon, adres e-mail)

.....

(Numer konta bankowego do zwrotu)

Numer paragonu Data zakupu

.....

(Podpis zgłaszającego)