

Formularz wymiany towaru

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

Numer zamówienia

.....

Imię i nazwisko osoby dokonującej zwrotu:

.....

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu):

.....

.....

Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon):

.....

Produkty zwracana na wymianę

Lp.	Nazwa towaru:
1.	
2.	
3.	

Produkty, na które mają zostać wymienione:

Lp.	Nazwa towaru:
1.	
2.	
3.	

Uwagi klienta.....

.....

.....

miejscowość i data

.....

podpis Klienta

Towar prosimy odesłać na adres:

CMG Karol Polakowski , ul. Kielecka 193 Kostomłoty Pierwsze , 26-085 Miedziana Góra , tel. 609 813 641