



FORMULARZ WYMIANY TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: _____

DATA ZAMÓWIENIA: _____

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

TELEFON: _____

EMAIL: _____

Proszę o wymianę na :

UWAGA!! WYMIANA JEST MOŻLIWA JEDYNIJE JEŚLI TOWAR JEST NIEUŻYWANY.
DOŁĄCZENIE PARAGONU ZNACZNIE PRZYSPIESZY OPERACJE

(czytelny podpis Klienta)

ADRES DO ZWROTU:
PROJECT MESS
Gdańska 160
85-674 Bydgoszcz
tel. 720 888 792

