

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

DATA ZAKUPU

IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES E-MAIL:

ZAKUPIONY TOWAR: (nazwa, rozmiar)

.....

CHCĘ WYMIENIĆ TOWAR NA: (nazwa, rozmiar)

.....

ADRES WYSYŁKOWY KUPUJĄCEGO: (kod, miejscowość, ulica, nr domu)

.....

DATA I PODPIS