

FORMULARZ WYMIANY

IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA

E-MAIL KLIENTA

ADRES KLIENTA

NUMER ZAMÓWIENIA

NR TELEFONU KLIENTA

Lp.	NAZWA PRODUKTU	OCZEKIWANIA	POWÓD
1			
2			
3			
4			

DATA I PODPIS KLIENTA

Uprzejmie prosimy o czytelne wpisywanie danych w poszczególne pola formularza.
W przeciwnym razie może to spowodować opóźnienia w realizacji wymiany.