



FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Numer zamówienia
Data zamówienia
Numer i data paragonu
Imię i nazwisko
Adres
.....
Telefon
E-mail

Niniejszym informuję o chęci wymiany zakupionego towaru:

Nazwa, kolor, rozmiar

.....

.....

Na produkt

.....

.....

Adres do wymiany towaru:

PIK – MI

84-240 Reda, ul. Olimpijska 24/8

tel. 533 962 588

Oświadczam, że znane mi są warunki określone **Regulaminem sklepu**

.....

(czytelny podpis klienta)