

CRIMZONE Barbara Renz
Os. Przyjaźni 23/102
61-689 Poznań
NIP 9720078414
email: crimzone.contact@gmail.com

....., dnia

Formularz wymiany towaru

Data wypełnienia formularza:

Data dostarczenia towaru:

Dane kontaktowe klienta:

| |
|-----------------------|
| Imię i nazwisko _____ |
| Adres _____ |
| Numer telefonu _____ |
| |

Niniejszym proszę o wymianę Towaru:

Dane towaru wymienianego

| |
|---------------------------------|
| Numer zamówienia _____ |
| Nazwa towaru wymienianego _____ |
| Powód wymiany _____ |
| |

Dane nowego towaru

| |
|---|
| Nazwa nowego towaru _____ |
| Specyfikacja nowego towaru (rozmiar, kolor) _____ |
| |

Informacje dodatkowe

| |
|--|
| |
| |
| |

Miejscowość

Podpis klienta