ŚWIAT SNÓW
Sleep & Style

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Numer zamówienia: ..... Data zamówienia: .....

Numer faktury / paragonu: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Telefon: ..... e-mail: .....

PROSZĘ O WYMIANĘ:

WYMIENIANEGO TOWARU	Ilość	PRODUKT NA WYMIANĘ	Ilość

Uwagi Klienta:

.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki wymiany towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....

(data i czytelny podpis Klienta)