

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY

1. PODAJ SZCZEGÓŁY PRODUKTU, KTÓRY CHCESZ WYMIENIĆ/ZWRÓCIĆ:

NAZWA PRODUKTU	KOLOR	ROZMIAR

2. ZAZNACZ OPCJĘ, KTÓRA CIĘ INTERESUJE

ZWROT PIENIĘDZY

WYMIANA NA:

NAZWA PRODUKTU

KOLOR

ROZMIAR

3. WPISZ SWOJE DANE

NR ZAMÓWIENIA

IMIĘ I NAZWISKO

E-MAIL

NR TELEFONU

ADRES (W PRZYPADKU WYMIANY)

4. ODEŚLIJ ZAKUPIONY PRODUKT

WRAZ Z FORMULARZEM NA ADRES:

Back to Black
Ul. Jana Pawła 19B
32-091 Michałowice

DATA I PODPIS