

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

| | |
|---|------|
| DATA ZAKUPU: | |
| NAZWA / IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO, NAZWA UŻYTKOWNIKA : | |
| ULICA: | |
| KOD POCZTOWY, MIASTO: | |
| NR TELEFONU KONTAKTOWEGO: | |
| WYMIENIANY TOWAR: | |
| NAZWA TOWARU / ROZMIAR | CENA |
| | |
| PROSZĘ O WYMIANĘ TOWARU NA MODEL / ROZMIAR OBUWIA: | |
| NAZWA TOWARU / ROZMIAR | CENA |
| | |
| UWAGI: | |

miejsowość, data

podpis