

FORMULARZ WYMIANY



IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA		E-MAIL KLIENTA
ADRES KLIENTA	NUMER ZAMÓWIENIA	NR TELEFONU KLIENTA

Lp.	NAZWA PRODUKTU	OCZEKIWANIA	POWÓD
1			
2			
3			
4			

DATA I PODPIS KLIENTA

Uprzejmie prosimy o czytelne wpisywanie danych w poszczególne pola formularza.
W przeciwnym razie może to spowodować opóźnienia w realizacji wymiany.