

FORMULARZ WYMIANY

NA DOKONANIE WYMIANY MASZ
14 DNI KALENDARZOWYCH
OD MOMENTU OTRZYMANIA PRZESYŁKI

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER ZAMÓWIENIA

TELEFON

INFORMUJĘ O CHĘCI WYMIANY TOWARU:

NA:

**NIEUŻYWANY TOWAR NALEŻY ZABEZPIECZYĆ
I ODESŁAĆ DOWOLNYM KURIEREM NA ADRES:**

**RAFAŁ ŁABUZ "CLAP"
OS. ŻŁOTEJ JESIENI 13A
31-828 KRAKÓW
TEL. 535 190 443**

DATA:

PODPIS: