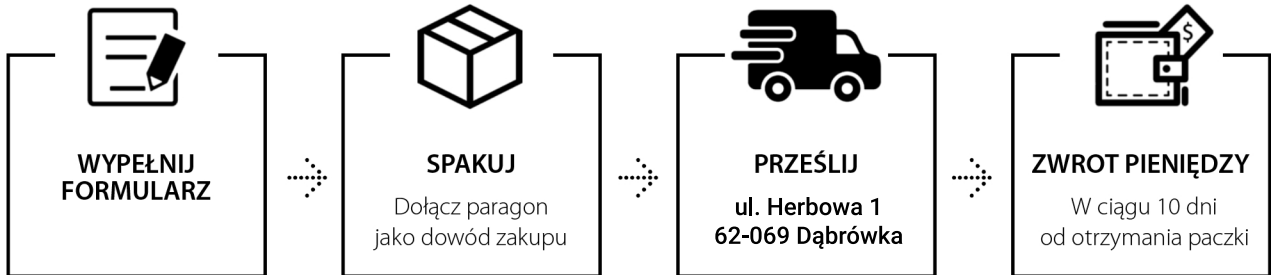


FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU



IMIĘ I NAZWISKO

NUMER TELEFONU

ADRES

NUMER KONTA BANKOWEGO

DATA NABYCIA TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA

NUMER PRODUKTU NA WYMIANĘ

ZWRACANE PRODUKTY

UWAGI

DATA I PODPIS KLIENTA: