

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

KLIENT
(imię, nazwisko, numer
telefonu kontaktowego,
adres poczty elektronicznej,
adres)

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA ZAMÓWIENIA

PRODUKTY

Lp.	Nazwa i rozmiar produktu	Powód wymiany	Wymiana na:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

data, miejscowość, podpis klienta

Wymieniane produktu należy przesłać na adres **Akatex Sp. z o.o. , ul. Juliusza Słowackiego 34, 43-300 Bielsko – Biała.**

Do formularza należy dołączyć dowód zakupu.