

71 Prints Marzena Półciwiatek
ul. Poranna 48/3
53-026 Wrocław

_____ miejscowość

_____ data

Formularz wymiany/zwrotu towaru

Ja, niżej podpisana/y _____ [imię i nazwisko],

niniejszym informuję o chęci wymiany/zwrotu (niepotrzebne skreślić) towarów:

Data odbioru towaru: _____

Adres Konsumenta:

Numer konta bankowego (w przypadku zwrotu):

Podpis konsumenta