

FORMULARZ WYMIANY / ZWROTU

Numer zamówienia	Imię i nazwisko	Nr telefonu / e-mail

WYMIENIAM NA:

Lp	Producent	Nazwa modelu	Kod produktu nr	Rozmiar
1				
2				

ZWRACAM:

Odstępuję od umowy kupna - sprzedaży zawartej dnia..... Towar otrzymany dnia

Lp	Producent	Nazwa modelu	Kod produktu nr	Rozmiar
1				
2				
3				
4				

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DANYCH DO PRZELEWU:

Imię i nazwisko posiadacza rachunku.....

Adres..... kod ... - Miejscowość.....

Nazwa banku.....

Numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Towar prosimy odesłać na **ADRES PODANY NA PARAGONIE:**

**Salon Obuwniczy Hoża 29/31 , 00-521 Warszawa - lub
PDP Iwona Zagubień, Bocian 17A , 05-340 Kołbiel**

.....
czytelny podpis