

Bluzmed Alicja Białek

ul. Rapackiego 6/12

71-467 Szczecin

email: bluzmedinfo@gmail.com

tel.: +48 509 113 575

....., dnia

Formularz wymiany towaru

Data wypełnienia formularza:

Data dostarczenia towaru:

Dane kontaktowe klienta:

Imię i nazwisko

Adres

Numer telefonu

Niniejszym proszę o wymianę Towaru:

Dane towaru wymienianego

Numer zamówienia

Numer towaru wymienianego

Powód wymiany

Dane nowego towaru

Numer nowego towaru
Specyfikacja nowego towaru (rozmiar, kolor)

Informacje dodatkowe

Miejscowość

Podpis klienta