



## Formularz zwrotu/wymiany

.....  
(Miejscowość i data zgłoszenia)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Numer paragonu/Faktury)

.....  
(Adres)

.....  
(Telefon, adres e-mail)

.....  
( Numer konta bankowego do zwrotu )

Numer paragonu ..... Data zakupu .....

.....  
(Podpis zgłaszającego)