



FORMULARZ REKLAMACYJNY / ZWROTU / WYMIANY

---

DANE KLIENTA/KLIENKI

---

imię i nazwisko \_\_\_\_\_  
adres \_\_\_\_\_  
telefon kontaktowy \_\_\_\_\_  
adres e-mail \_\_\_\_\_

DANE ZAKUPIONEGO UBRANIA

---

model i rozmiar \_\_\_\_\_  
numer paragonu \_\_\_\_\_  
numer zamówienia \_\_\_\_\_

ZGŁOSZENIE

---

przyczyna zwrotu/wymiany \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DANE DO PRZELEWU, NUMER KONTA

---

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
data i podpis