

FORMULARZ WYMIANY

Sporządzone dnia :

Numer zamówienia :

ADRES NABYWCY / DANE DO WYSŁANIA PACZKI

Imię i Nazwisko:.....

Ulica i numer domu/mieszkania:.....

Kod pocztowy i miasto:.....

Nr telefonu :

E-mail:

Proszę o wymianę obuwia z rozmiaru na rozmiar

.....

podpis nabywcy