

**PHU MASTERFIRE
ALBERT KRUPA**

ul. Owieczki 6,
98-273 Klonowa
e-mail: sklep@przylaczadoszamba.pl
telefon : (+48) 691 621 581

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Informacje o wymienianym towarze (nr katalogowy, nazwa , rozmiar) :

.....
.....
.....
.....
.....

Imię i nazwisko kupującego:

Data nabycia towaru: Dowód zakupu (paragon/faktura) nr:

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

Chcę wymienić towar na (nr katalogowy, nazwa , rozmiar) : :

.....
.....
.....
.....
.....

Adres wysyłkowy kupującego :

.....
.....

..... Miejscowość, data Podpis
----------------------------	-----------------