



FORMULARZ WYMIANY TOWARU

DANE KLIENTA

DATA:

Imię : .....

Nazwisko : .....

Adres ul. : .....

nr budynku : ..... nr lokalu: .....

miejsowość: .....

kod pocztowy : .....

telefon: .....

e-mail: .....

nr zamówienia: .....

Przyczyna wymiany towaru

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

Wymiana - nazwa produktu:.....

symbol.....

rozmiar.....kolor :.....

Data i podpis przyjmującego wymianę:Leafit.pl

Data i podpis klienta