STAKATO
ul. Lompy 2/4
40-040 Katowice
tel. (32) 777-22-22
e-mail: stakato@stakato.pl

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Imię i nazwisko: ……

Nr telefonu*: ……

E-mail*: ……

Proszę o wymianę poniższych produktów *(nazwa, rozmiar, kolor, ilość itp.)*:

……

……

……

na następujące:

……

……

……

Data zakupu: ……

Dodatkowe uwagi:

……

……

Do przesyłki zwrotnej dołączam paragon fiskalny oraz dowód sprzedaży otrzymany z towarem celem wprowadzenia zmian dotyczących niniejszej wymiany.

Środki na przesyłkę zwrotną przekazuję *(podkreśl):* **gotówką / przelewem**

Adres do wysyłki *(podkreśl)*:

podany w zamówieniu / inny: ……

Miejscowość i data:…… Podpis: ……

*Informujemy, że dane kontaktowe podane na niniejszym formularzu zostaną wykorzystane tylko w ramach procedury wymiany i NIE będą udostępniane podmiotom trzecim.