

**Dane kupującego :**

Imię i nazwisko.....

Ulica.....

Kod pocztowy i miejscowość.....

Telefon .....

e-mail.....

Numer zamówienia.....

Data zamówienia towaru.....

Data otrzymania zamówionego towaru.....

**Proszę o wymianę podanych w tabeli towarów**

| Nazwa i symbol<br>zwracanego towaru | Rozmiar | Kolor | Ilość | Wymieniam na towar<br>(nazwa i kolor) | Rozmiar | Kolor | Ilość |
|-------------------------------------|---------|-------|-------|---------------------------------------|---------|-------|-------|
|                                     |         |       |       |                                       |         |       |       |
|                                     |         |       |       |                                       |         |       |       |
|                                     |         |       |       |                                       |         |       |       |

**W sytuacji braku towaru na wymianę proszę o zwrot wartości zakupionego towaru na rachunek bankowy o numerze**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Dane właściciela rachunku bankowego

Wypełniony formularz wymiany towaru należy razem z oryginalnym dowodem zakupu dołączyć do przesyłki zwrotnej i odesłać na adres :

**PH ZOE  
ul. Mościckiego 9/44  
42-218 Częstochowa**

Oświadczam , że znany jest mi fakt , że towar powinien zostać odesłany w takim stanie , w jakim został zakupiony , w oryginalnym opakowaniu wraz z dowodem zakupu .

.....  
Data i czytelny podpis klienta