PROSIMY DOŁĄCZYĆ WYPEŁNIONE OŚWIADCZENIE
DO PRZESYŁKI ZWRACANEGO URZĄDZENIA

..... , ... roku
(miejscowość) (data)

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

WYPEŁNIJ NIEBIESKIE POLA

Adres zwrotu towaru:
Magazyn AGDOutlet
ul. Św Jana 71
32-800 Okocim

tel: 12 312 52 16
e-mail: sklep@egdoutlet.eu

Dane Konsumenta:

***Imię:** .....

***Nazwisko:** .....

***Ulica:** .....

***Kod pocztowy:** ..... **Miejscowość:**.....

***Numer telefonu:** .....

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

*Ilość	*Nazwa towaru
.....	.....
.....	.....

Numer zamówienia

.....

Zwracam w/w rzecz/rzeczy(**) wraz z:

- **formularzem wymiany towaru**
- **instrukcją obsługi**

Powód wymiany:

.....

.....

Proszę o wymianę na:

Ilość	Nazwa towaru	Marka	Model
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Numer aukcji:

.....

*Pola obowiązkowe
** Niepotrzebne skreślić

.....
*Podpis konsumenta
Tylko jeśli przesyłana jest wersja papierowa