

# WYMIANA TOWARU

**MIEJSCE NA  
DOŁĄCZENIE  
PARAGONU**

nie przyklejać paragonu  
klejem

**IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZAMAWIAJĄCEJ:**

.....

**NR ZAMÓWIENIA (ZAMÓWIENI):**

.....

**NA JAKI MODEL /ROZMIAR MAMY WYMIENIĆ ODESŁANY TOWAR  
(kod produktu / rozmiar):**

.....

**Adres (na który mamy wysłać towar):**

Imię i nazwisko:.....

ulica: .....

kod pocztowy miejscowość: .....

telefon kontaktowy:.....

adres e-mail:.....

**INNE UWAGI:**

.....

.....

**DANE DO WPŁATY 16 ZŁ ZA WYSYŁKĘ:**

**F.H. Marionex**

**ul. Rzemieśnicza 2  
14-500 Braniewo**

**Inteligo: 50 1020 5558 1111 1561 6000 0524**