

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

.....
Data , Miejscowość

Nr zamówienia

Przedmiot wymieniany:

Nazwa:

Powód wymiany:

Wymiana na:

Nazwa:

Kolor: Rozmiar:

Cena: Kwota dopłaty/zwrotu:

ADRES NABYWCY:

Imię i Nazwisko:

Adres:

.....

Nr telefonu: E-mail:

Formularz proszę odesłać wraz z towarem na adres:

Ambasada Kosmetyczna
ul. Chodkiewicza 5/135
02-593, Warszawa

.....
(czytelny podpis klienta)