# Formularz wymiany towaru

| NUMER ZAMÓWIENIA | |
|---|---|

| IMIĘ I NAZWISKO | |
|---|---|
| TELEFON | |
| E-MAIL | |
| ADRES | |
| DATA OTRZYMANIA ZAMÓWIENIA | |

podaj, jaki towar chcesz wymienić oraz napisz na jaki dokładnie.

| NAZWA PRODUKTU | KOLOR | ROZMIAR | ILOŚĆ |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| **WYMIANA NA:** | **KOLOR** | **ROZMIAR** | **ILOŚĆ** |
| | | | |
| | | | |

Oświadczam, że znane mi są warunki wymiany towaru określone w Regulaminie Sklepu COSMI.

PODPIS KLIENTA