

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Numer zamówienia:	
Data złożenia zamówienia:	
Data otrzymania towaru:	
Numer paragonu/faktury: (Nr sys. PAR/... FVP/...):	
Imię i nazwisko:	
Ulica i numer:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Telefon:	
E-mail:	

Dane klienta:

Towar zwracany:

Nazwa towaru:	
Rozmiar:	
Cena:	

Towar na jaki mamy wymienić towar:

Nazwa towaru:	
Rozmiar:	
Cena:	

Prośby/uwagi/zastrzeżenia:	
----------------------------	--

.....
miejscowość i data

.....
(czytelny podpis klienta)

Proszę o dołączenie **paragonu** zakupu do przesyłki.
W przypadku zakupu na fakturę VAT - zostaje ona u Państwa. W celu dokończenia procedury wymiany zostanie wystawiona korekta, którą będziecie musieli Państwo podpisać.
Towar proszę wysłać wraz z adnotacją „**WYMIANA**” na adres sklepu internetowego:

Inter Optyk – BUTIK
„**WYMIANA**”
ul. Wyzwolenia 491
43-374 Buczkowice