

Tu proszę
przypiąć
oryginał
dowodu
sprzedaży



EGO-SPORT
ul. Powstańców Śląskich 8/14
72-600 Świnoujście

WYMIANA TOWARU NA ŻYCZENIE KUPUJĄCEGO

| | |
|--|--|
| Data: | |
| Imię i nazwisko osoby zamawiającej towar: | |
| Nazwa użytkownika: | |
| Numer zamówienia: | |
| Adres e-mail: | |

| | |
|---|---|
| | Cechy produktu, na jaki mamy wymienić odesłany towar: |
| Nr katalogowy lub nr aukcji | |
| Marka i nazwa produktu oraz jego rozmiar | |

| | |
|-------------|--|
| Inne uwagi: | |
|-------------|--|

Towar otrzymany zwracam w stanie nienaruszonym wraz
oryginalnym dowodem zakupu

.....
(podpis)