

Do: e-sklep SIMPLE CP ul. Wspólna 1,  
76-251 Bolesławice/Słupsk  
z dopiskiem „e –sklep - wymiana”

**FORMULARZ WYMIANY TOWARU**

Numer zwracanego zamówienia:

.....(\*\*)

Data zamówienia:

.....(\*\*)

Numer faktury/ paragonu:

.....(\*\*)

.....(\*\*)

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

.....(\*\*)

Adres konsumenta(-ów)

.....(\*\*)

Telefon konsumenta(-ów)

.....(\*\*)

E-mail konsumenta(-ów)

Numer nowego zamówienia na wymianę:

.....(\*\*)

Zwracany Przedmiot:

.....(\*\*)

Wymieniany Przedmiot:

.....(\*\*)

.....(\*\*)

Data i podpis konsumenta(-ów)

(\*\*) Wypełnić danymi