 **FORMULARZ WYMIANY TOWARU**

IMIĘ I NAZWISKO: ..............................................................................................................

ADRES: ...............................................................................................................................

TELEFON KONTAKTOWY: ..............................................................................................

ADRES E-MAIL: .................................................................................................................

DATA ZAMÓWIENIA : ...................................... NUMER ZAMÓWIENIA………………………………

**PROSZĘ O WYMIANĘ NA:**

MODEL…………………

ROZMIAR………………KOLOR…………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakupiony towar / model | Ilość | Cena |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

Oświadczam, że znane mi są warunki WYMIANY TOWARU określone na stronie www.desirebutik.pl

 data i czytelny podpis

Dane firmy:

**F.H.DESIRE Anna Kozik**
ul. Kramarska 10/322 , 04-437 Warszawa NIP 773 210 62 79
Regon: 100 992 151

**Adres korespondencyjny (na ten adres prosimy wysyłać korespondencję, oraz przesyłki)**

**F.H.DESIRE**
ul. Krzyżowa 12/14 1p. 97-200 Tomaszów Mazowiecki , POLAND

tel: +48 501 507 144

mail: biuro@desirebutik.pl