

Miejscowość, data

Dane Klienta:

.....
.....
.....
.....
.....

Milook Zuzanna Zalska
Ul. Białogardzka 6/22
85-808 Bydgoszcz
Tel. 720-801-924
E-mail: kontakt@milook.pl

FORMULARZ WYMIANY

Nr zamówienia	
Data zamówienia	
Data doręczenia	
Wartość zamówienia	
Zakupione przedmioty (model, rozmiar, ilość szt.)	
Podstawa wymiany	
Proszę o wysyłkę :	
Tą samą metodą i pod ten sam adres, co oryginalnego zamówienia	Zaznacz X
Proszę wysyłkę metodą inną niż oryginalnego zamówienia:	
Kurierem na adres podany w danych Klienta	
Paczkomatem do paczkomatu o kodzie:	

.....

Podpis klienta

*Imię nazwisko Klienta, adres, tel., e-mail