

**Numer formularza:**

(wypisuje SPRZEDAWCA)

**KOSZULKOLANDIA**  
ul.Przemysłowa 78, 43-100 TYCHY, NIP:  
6462629764

# FORMULARZ

**WYMIANY / ZWROTU \***

(\*niepotrzebne skreślić)

**ADRES SKLEPU W KTÓRYM ZOSTAŁ ZAKUPIONY  
TOWAR**

**ZAKUPIONY TOWAR:**

(rodzaj towaru, kolor, rozmiar)

**DATA ZAKUPU TOWARU**

**IMIĘ I NAZWISKO kupującego**

**ADRES KUPUJĄCEGO**

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

**ADRES E-MAIL:**

**TELEFON KONTAKTOWY:**

(w razie jakichkolwiek nieścisłości będziemy kontaktować się mailowo bądź telefonicznie na podany numer)

**POWÓD WYMIANY / ZWROTU\* krótki opis**

(\*niepotrzebne skreślić)

**CHCĘ WYMIENIĆ NA TOWAR:**

(rodzaj towaru, kolor, rozmiar)

**DANE DO PRZELEWU**

(nr konta, adres, imię i nazwisko)

**DATA I PODPIS KUPUJĄCEGO**

\* Prosimy wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI \*\* Nieważne prosimy przekreślić