

..... (miejsowość), dnia

Imię i nazwisko:.....

Andres:.....

Telefon:.....

dane składającego oświadczenie

Nord Shoes Studio Kraków

Floriańska 14

31-021 Kraków

FORMULARZ WYMIANY

Proszę o wymianę towaru.....
(przedmiot sprzedaży) zakupionego w dniu Oświadczam, iż
przedmiot sprzedaży zostanie zwrócony Państwu w dniu w stanie
niezmienionym. Proszę o wymianę i przysłanie mi:

(opis na jaki towar ma zostać zrealizowana wymiana? Proszę uwzględnić rozmiar
obuwia)

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

Numer konta bankowego: (jeśli wystąpiła różnica w cenie):

.....

Z poważaniem,

.....