

.....

.....

.....

.....

/Imię i Nazwisko oraz adres konsumenta/

/Telefon kontaktowy oraz email/

PAPILIO S.C. Paulina i Mateusz Kozak

Mosty 22i

72-132 Mosty

NIP: 8561897960

sklep.papilio@gmail.com

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Proszę o wymianę towaru zakupionego na stronie sklep-papilio.pl :

Nazwa towaru/rozmiar/kolor/numer zamówienia/cena zakupu :

.....

na następujący towar :

Nazwa towaru/rozmiar/kolor/numer zamówienia/cena zakupu :

.....

O - Proszę o wysyłkę na adres:

.....

O – Proszę o wysyłkę do paczkomatu

.....

(*zaznacz właściwe)

(Miejscowość, Data)

(Podpis jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)