

## FORMULARZ WYMIANY

### Adresat:

ZO-HAN Mariusz Podleś  
ul. Gątczyńskiego 9  
05-091 Ząbki  
NIP 125-160-07-26

### Adres do zwrotu

ZO-HAN Mariusz Podleś  
ul. Chełmżyńska 180  
04-468 Warszawa  
tel. 514-662-552

IMIĘ NAZWISKO KLIENTA LUB NAZWA FIRMY

EMAIL KLIENTA

ADRES KLIENTA

NUMER TELEFONU KLIENTA

DATA ZAMÓWIENIA

DATA ODBIORU

Zgodnie z postanowieniami §7 Regulaminu Sprzedawcy zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt Produktu w stanie niezmienionym, wraz z Dowodem zakupu lub jego kopią, w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego pisma.

OZNACZENIE ZAMÓWIENIA	NAZWA PRODUKTU (PRODUKT NA WYMIANĘ)	ROZMIAR	NAZWA PRODUKTU (NOWY PRODUKT)	ROZMIAR

**DODATKOWE UWAGI:**  
(POZOSTAW PUSTE JEŚLI BRAK)

DATA, MIEJSCOWOŚĆ

PODPIS KLIENTA