Tailors Club Poland Sp. z o.o. Gdynia ……………………

Ul. Aleja Zwycięstwa 96/98

81-451 Gdynia

NIP 5862342422

FORMULARZ WYMIANY PRODUKTU

**DANE KLIENTA**:

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES (ULICA, NR DOMU)

KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOSĆ

NUMER TELEFONU

ADRES E-MAIL

**ADRES DOSTAWY:**

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES (ULICA, NR DOMU)

KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOSĆ

**INFORMACJE O ZAKUPIONYM PRODUKCIE**

DATA OTRZYMANIA PRODUKTU

NR DOKUMENTU SPRZEDAŻY (NR FAKTURY VAT, PARAGON)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRZYCZYNAZWROTU (KOD) | ILOSĆ | INDEKS PRODUKTU | ROZMIAR | OPIS PRODUKTU | CENA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |



Proszę zaznaczyć preferowaną opcję:



Wymiana – Wypełnij poniższy formularz.



Zwrot – Zwrot płatności nastąpi przy użyciu tego samego sposobu zapłaty jakiej użył Klient.

…………………………………………………………………

Data / Czytelny podpis