

.....
Miejscowość, data

Nazwa klienta:
Imię i nazwisko:
adres zamieszkania:
kod miejscowość:
tel. kontaktowy:

Wymiana

Proszę o wymianę przedmiotu:

nazwa produktu:
nr zamówienia:
zawartej dnia:

z rozmiaru ,kolor

na rozmiar , kolor

Towar otrzymany dnia, zwracam w stanie nienaruszonym.

Adres do ponownej wysyłki:

Imię i Nazwisko:
adres zamieszkania:
kod, miejscowość:
tel. kontaktowy:

Wymieniony towar odsyłany jest przez InPost-paczkomat lub Kurier-Pocztex.

.....
Podpis konsumenta

Zaadresuj paczkę na adres zwrotów:

Sklep odzieżowy NICOL

Strażacka 4

62-590 Golina

tel. 793 026 507

Koszt dostawy pokrywa kupujący. (zgodnie z cennikiem)