

**FORMULARZ WYMIANY PRODUKTU***

ZAKUPIONY PRODUKT	
ID ZAMÓWIENIA	
NAZWA PRODUKTU	
KOD PRODUKTU	
KOLOR	
ROZMIAR	
ILOŚĆ	
CENA	
DATA ZAKUPU	
NAZWA PRODUKTU	
DATA ZGŁOSZENIA	
DANE KLIENTA	
IMIĘ	
NAZWISKO	
ADRES:	
WYMIANA NA	
NAZWA PRODUKTU	
KOD PRODUKTU	
KOLOR	
ROZMIAR	
ILOŚĆ	
CENA	
UWAGI DODATKOWE:	

.....
data i podpis Klienta