

FORMULARZ WYMIANY



FISHERMAN SHOP

IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA	E-MAIL KLIENTA
-------------------------	----------------

ADRES KLIENTA	NUMER ZAMÓWIENIA	NR TELEFONU KLIENTA
---------------	------------------	---------------------

Lp.	NAZWA PRODUKTU	OCZEKIWANIA*
1.		
2.		
3.		
4.		

* Wymiana może dotyczyć tylko rozmiarów

DATA I PODPIS KLIENTA

Uprzejmie prosimy o czytelne wpisywanie danych w poszczególne pola formularza. W przeciwnym razie może to spowodować opóźnienia w realizacji wymiany.