



MARTOMBIKE

miejsowość i data

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Numer zamówienia

Data zamówienia

Numer paragonu (prosimy o załączenie oryginału dokumentu)

Imię i nazwisko

Adres

Numer telefonu adres e-mail:

Proszę o wymianę towaru na rozmiar

Uwagi klienta:

czytelny podpis klienta