

# FORMULARZ WYMIANY LUB ZWROTU TOWARU

WYMIANA       ZWROT

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

TELEFON KONTAKTOWY:

.....

ADRES E-MAIL:

.....

NUMER ZAMÓWIENIA:

.....

CHCĘ WYMIENIĆ TOWAR NA:

.....

(nazwa, kolor, rozmiar)

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

.....

(w przypadku zwrotu)

**ZWROT LUB WYMIANA NA ADRES:**

UL. NĘKANOWICE 189

32-120 NOWE BRZESKO

**LUB**

PACZKOMAT: **NBR01M**

TEL: 886-371-583

MAIL: [KONTAKT@OBRAZOMANIA.PL](mailto:KONTAKT@OBRAZOMANIA.PL)

