



MoneMone
ul.Elżbiety 18
47-400 Racibórz
NIP:639-190-14-88

.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Data zamówienia:		Nr paragonu/faktury:	
		Nr zamówienia:	
Imię i Nazwisko:			
Adres:			
Nr telefonu:		E-mail:	
Nazwa towaru wymienionego	Ilość	Wymiana na	Ilość

Uwagi Klienta:

.....
.....

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji określone w Regulaminie sklepu.

.....
(data i czytelny podpis Klienta)