

## FORMULARZ WYMIANY TOWARU

WYPEŁNIJ NIEBIESKIE POLA

# LABESTO

Dane Konsumenta:

\*Imię: .....

\*Nazwisko: .....

\*Ulica: .....

\*Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

\*Numer telefonu: .....

**Adres zwrotu towaru:**

Magazyn Labesto

ul. Św Jana 71

32-800 Okocim

tel: 12 312 52 16

e-mail: [sklep@labesto.pl](mailto:sklep@labesto.pl)

## FORMULARZ WYMIANY TOWARU

\*Ilość

\*Nazwa towaru

.....

.....

.....

.....

Numer zamówienia

.....

Zwracam w/w rzecz/rzeczy(\*\*) wraz z:

- formularzem wymiany towaru
- instrukcją obsługi

Powód wymiany:

.....

.....

Proszę o wymianę na:

Ilość

Nazwa towaru

Marka

Model

.....

.....

Numer aukcji:

.....

\*Pola obowiązkowe

\*\* Niepotrzebne skreślić

.....  
\*Podpis konsumenta

Tylko jeśli przesyłana jest wersja papierowa