# FORMULARZ WYMIANY TOWARU

| | |
|---|---|
| **NAZWA PRODUKTU** | |
| **NUMER ZAMÓWIENIA** | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | |
| **PROSZĘ O WYMIANĘ NA ROZMIAR** | |

**Czy zamówienie ma zostać wysłane na adres wskazany podczas składania zamówienia?**

☐ **TAK** ☐ **NIE**

| | |
|---|---|
| **ADRES** | |

**Wypełnij wyłącznie, jeśli zamówienie ma zostać wysłane na inny adres niż podany podczas składania zamówienia.*

**UWAGA, WYMIANA JEST MOŻLIWA JEDYNIE JEŚLI TOWAR JEST NIEUŻYWANY.**

_____ _____

Data czytelny podpis Klienta

***Dane do wysyłki:***
**DoBra Steps Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**
***Aleje Jerozolimskie 204, lok. 108***
***Warszawa 02-486***
***Numer kontaktowy: +48 737 888 968***
***e-mail: kontakt@dorawastore.pl***