



DOKUMENT WYMIANY TOWARU

.....
(miejsowość, data)

DANE KUPUJĄCEGO

Imię:
Nazwisko:
Adres:
Telefon kontaktowy:

TOWAR ZWRACANY

Numer zamówienia:
Towar zwracany:
(nazwa/model/kolor)

TOWAR „NA WYMIANĘ”

Numer zamówienia „na wymianę”
Towar na wymianę:
(nazwa/model/kolor)

.....
(podpis)