

Dane sprzedawcy:

Asport Group Sp. z o.o. Sp. Komandytowa
ul. Tęczowa 2b
43-340 Kozy

.....
(data, miejscowość)

Dane klienta:

Imię, Nazwisko:

Adres korespondencyjny:

Tel. kontaktowy:

Adres e-mail:

Nr konta:

FORMULARZ WYMIANY

Numer zamówienia/nr faktury zakupu:

Nazwa produktu/symbol-model **wymienianego**:

Nazwa produktu/symbol-model, **na który jest wymiana**:

Powód wymiany towaru:

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis klienta)