HATFACTORY

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Nazwa towaru / nr zamówienia …….

Imię i nazwisko …….

Data zakupu ……..

Wartość zamówienia (bez kosztów wysyłki) …….

Nr telefonu kontaktowego …….

e-mail …….

Informacje o wymianie (rozmiar, kolor, fason) …….

……

Adres wysyłki ……

……

Data Podpis

…… ……

Adres do wymiany:
EVITA / HATFACTORY
ul. Mniszew 32
26-914 Mniszew

Przed wymianą skonsultuj się z działem sprzedaży.