

....., dn.....

Imię, nazwisko i adres konsumenta

HANSA sp. z o.o.
 ul. Sowłańska 40
 15-560 Białystok

FORMULARZ WYMIANY ZAKUPIONEJ ODZIEŻY

Dane kupującego – jak przy zakupie pierwotnym:

.....

Nr dokumentu sprzedaży [faktura, paragon]:

ODZIEŻ ZWRACANA Nr modelu/nazwa/dł. rękawa/kolor/rozmiar/ilość	ODZIEŻ ZAMAWIANA Nr modelu/nazwa/dł. rękawa/kolor/rozmiar/ilość

Dane do wysyłki [jeśli inne niż przy pierwotnym zamówieniu]:

.....

W celu dokonania zwrotu pieniędzy za zwracane produkty w przypadku kiedy wartość towaru zwracanego jest większa prosimy o uzupełnienie:

Imię i nazwisko właściciela konta:

Adres (ulica, kod, miejscowość)

Nr konta: ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

.....
 data i podpis kupującego