

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
kod miejscowość

.....
tel. kontaktowy

Sklep Sportowy
www.K65.pl
ul. Krzywoustego 65
70-751 Szczecin

WYMIANA

Proszę o wymianę obuwia (*podać nazwę modelu, nr kat, rozmiar*).

.....
na (*podać nazwę modelu, nr kat, rozmiar*)

.....
Zakupu dokonałem w.

nr transakcji/zamówienia:

Adres do ponownej wysyłki:

..... Do paczki dołączam 10 zł na koszty
związane z ponowną wysyłką. Obuwie wraz z kartonem wysłane na wymianę zwracam w stanie
nienaruszonym.

.....
Podpis konsumenta