

..... (miejsowość i data)

FORMULARZ WYMIANY

HALF GODS

Numer zamówienia:

Nazwa produktu i rozmiar:

Wymieniam na:

Nazwa produktu i rozmiar:

Dane klienta:

Podpis osoby zwracającej towar:

DANE ADRESOWE: **Half Gods**

Borzęcice 108

63-720 Koźmin Wlkp.

Numer tel. 732-256-455