



F A S A R D I

**FORMULARZ WYMIANY TOWARU****IMIĘ i NAZWISKO****NUMER ZAMÓWIENIA****NUMER TELEFONU****ADRES EMAIL****SPOSÓB ZWROTU / JEŚLI WYBRANY TOWAR NIEDOSTĘPNY W SKLEPIE****KONTAKT** **SALDO** *(Darmowa dostawa)*PRZELEWY24 PAYNOW PAYU PAYPO 

Informujemy, że zamówienia opłacone przelewem natychmiastowym będą zwracane w tej samej formie. W przypadku płatności przy odbiorze zwracamy na konto bankowe.

**NUMER KONTA BANKOWEGO****NAZWA TOWARU DO ZWROTU (KOD PRODUKTU)****IŁOŚĆ****NA WYMIANA**

NAZWA TOWARU DO ZWROTU (KOD PRODUKTU)	IŁOŚĆ	NA WYMIANA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**POWÓD ZWROTU****PODPIS****DATA****Prosimy odesłać produkty na adres****FASARDI Sp. z o.o. UL. WARSZAWSKA 44/50 95-200 PABIANICE**