

**FORMULARZ WYMIANY**

|  |
| --- |
| **Dane kupującego** |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres wysyłki |  |
| **Szczegóły transakcji** |
| Data zakupu(data złożenia zamówienia) |  |
| Numer zamówieniaNumer Faktury |  |
| **Szczegóły wymiany** |
| Data zgłoszenia wymiany(data odesłania przesyłki) |  |
| Zwracane produkty(nazwa oraz numer artykułu na etykiecie) |  |
| Oczekiwane produkty wymiany |  |
| Powód wymiany | * towar niezgodny z zamówieniem
* inny:
 |

**Akceptuję Regulamin sklepu mlsgroup.pl i z zasady dokonywania wymian.**

Data i podpis

 **Metal-Laser-Serwis**, ul. Gen. Bema 19, 68-100 Żagań e-mail: kontakt@mlsgroup.pl **Tel. +48 502 699 415**