

**FORMULARZ WYMIANY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kupującego** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres wysyłki |  |
| **Szczegóły transakcji** | |
| Data zakupu  (data złożenia zamówienia) |  |
| Numer zamówienia  Numer 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](mailto:kontakt@mlsgroup.pl) **Tel. +48 502 699 415**