

RELAB CORP Sp. z o.o.

ul. Hanasiewicza 19

35-103 Rzeszów

Polska

NIP: 8133862816, REGON: 389316865

FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Data zamówienia: _____

Nr zamówienia: _____

Imię i Nazwisko: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Proszę o wymianę na:

Wymiana jest możliwa jedynie jeśli towar jest nieużywany oraz gdy wybrany rozmiar jest dostępny na naszej stronie.

Niniejszym oświadczam, że akceptuję §6 regulaminu sklepu internetowego RELAB.

Data: _____

Podpis: _____