|  |
| --- |
|  **ZGŁOSZENIE** Wymiana / Zwrot FH „BOZ” S.A. / butomaniak.plul. Geodetów 335-328 Rzeszów(zaznaczyć właściwe) kom: (+48) 663-744-588e-mail: kontakt@butomaniak.pl |
| Nazwa towaru |   |
| Numer dowodu zakupu (paragonu/faktury) |  |
|  |
| Imię i nazwisko Kupującego |  |
| Dokładny adres Kupującego |  |
| Telefon |  |
| **Powód wymiany / zwrotu /** (niepotrzebne skreślić) |  |
| Forma płatnościBank..................................................................................................................Konto................................................................................................................ |
| Wymieniam na nowy towar (nazwa towaru) |  |

Oświadczam, że znane mi są warunki wymiany/zwrotu/reklamacji towaru określone w Regulaminie Sklepu.

..............................................................................................

(data i czytelny podpis Klienta)