

KASK należy odesłać na Adres:

FHU EURO-DOM II
Bogdan Korzec
Teodorówka 9,
38-450 Dukla
Tel: **605-984-836**
e-mail: Biuro@dukla.com.pl

Wpłynęło dnia.

* pole wypełnia sprzedawca

***** Zlecenie wymiany Kasku.**

z dnia:/...../.....

MODEL zakupionego (posiadane) kasku ilość:

Rozmiar zakupionego (posiadane) kasku :

Nr. Paragonu / faktury z dnia/...../.....

Proszę o wymianę kasku na :

Model nowego kasku :

* pole wypełnia klient

Rozmiar Nowego Kasku:

* pole wypełnia klient

Adres do wysyłki nowego kasku wraz z numerem telefonu komórkowego odbiorcy:

* pole wypełnia klient

.....
Miejscowość i data

.....
(podpis wymieniającego)

NALEŻY WYPEŁNIĆ W CAŁOŚCI (WSZYSTKIE PUNKTY). W PRZYPADKU NIEPEŁNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA WYMIANA MOŻE SIĘ WYDŁUŻYĆ W CZASIE

Uwagi sprzedawcy:

Numer Listu przewozowego:

* pole wypełnia sprzedawca

Firma Handlowo-Uslugowa EURO-DOM II Bogdan Korzec
Teodorówka 9, 38-450 Dukla
Tel: 605-984-836, Tel/fax: 134335271
e-mail: Biuro@dukla.com.pl

WWW.LS2.SKLEP.PL