

Data, miasto: \_\_\_\_\_

**Formularz wymiany**

Twoje imię i nazwisko:	
Twój adres:	
Twój e-mail:	
Twój telefon:	

Data zamówienia:		Numer zamówienia:	
------------------	--	-------------------	--

Proszę o wymianę produktów: (nazwa, rozmiar, kolor)
1
2
3
4
5
6

Na następujące produkty: (nazwa, rozmiar, kolor)
1
2
3
4
5
6

Adres do zwrotu: (preferowany paczkomat InPost)

GDY33M Buraczana 6 80-587 Gdynia tel. 699 713 743	in2b Arkadiusz Śmigielski Tatarczana 10/5 81-591 Gdynia tel. 699 713 743
--	---

Przed wymianą sprawdź na naszej stronie czy dany produkt jest dostępny i skontaktuj się z nami aby go zarezerwować do czasu dostarczenia do nas Twojego zwrotu.

[hello@arskymod.com](mailto:hello@arskymod.com) lub telefonicznie +48 699 713 743

Jeżeli wybrany produkt nie będzie dostępny to poinformujemy w jakim czasie wymiana może zostać zrealizowana.

Data:	Podpis:
-------	---------