

Prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza oraz dołączenie go do zwracanego towaru lub przesłanie drogą mailową na adres: **biuro@drleon.pl**

Imię i nazwisko kupującego:

Pełny adres zamieszkania:

Dane kontaktowe (adres e-mail, numer telefonu):

DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPZEDAŻY	
Numer zamówienia	
Data zawarcia umowy sprzedaży	
Numer faktury VAT / paragonu i data wystawienia (fakturowanie) lub inny dowód zakupu	
Informacje o towarze (nazwa, kolor, rozmiar)	

WYMIANA TOWARU	
Prosimy podać informacje dotyczące produktu, na który chcecie Państwo dokonać wymiany (na tej podstawie otrzymacie Państwo nowy produkt)	NAZWA:
	KOLOR:
	ROZMIAR:

DANE DO PRZELEWU BANKOWEGO (do rozliczenia ewentualnej nadpłaty w przypadku wymiany)	
Dane właściciela konta	
Numer konta bankowego	

ADRES WYSYŁKOWY KLIENTA*	
Kurier DPD** Proszę podać adres dostawy	
Paczkomat InPost Proszę podać numer i adres paczkomatu	

*Koszt zwrotu wymienianego towaru ponosi kupujący

** Zamówimy w dogodnym dla Państwa terminie kuriera, który przywiezie wybrany rozmiar/model, pobierze opłatę logistyczną w wysokości 35 zł oraz zabierze buty, które chcą Państwo wymienić – opłatę pokrywa kupujący

Miejscowość, data:

Podpis klienta: