

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:<br><br>KOLOR:<br><br>ROZMIAR: |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

**DANE DO PRZELEWU BANKOWEGO (do rozliczenia ewentualnej nadpłaty w przypadku wymiany)**

|                        |  |
|------------------------|--|
| Dane właściciela konta |  |
| Numer konta bankowego  |  |

**ADRES WYSYŁKOWY KLIENTA\***

|                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Kurier DPD**</b><br>Proszę podać adres dostawy                |  |
| <b>Paczkomat InPost</b><br>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:

.....