



Adres dla zwrotów i wymian:  
**Sklep Tramp4-Zwrot/Wymiana**  
**ul.Konstytucji 3 Maja 1b**  
**32-700 Bochnia**  
tel.: 606871929, 146661533  
e-mail: info@tramp4.pl

## FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU

Numer zamówienia	
Imię i Nazwisko	
Adres	
E-mail	
Telefon	

### WYPEŁNIJ TYLKO W PRZYPADKU ZWROTU TOWARU:

Nazwa produktu	Rozmiar	Cena

- W przypadku dokonania płatności przez system Przelewy24 zwrot zostanie dokonany za pośrednictwem tego serwisu

Kwota do zwrotu	
Numer konta bankowego	____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Oświadczam że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w regulaminie sklepu

.....  
Data i podpis klienta

### WYPEŁNIJ TYLKO W PRZYPADKU WYMIANY TOWARU:

Prosimy podać numer NOWEGO ZAMÓWIENIA złożonego w celu rezerwacji towarów które chce Pan/Pani teraz otrzymać:

.....

W przypadku nadpłaty proszę wypełnić:

Kwota do zwrotu	
Numer konta bankowego	____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Oświadczam że znane mi są warunki wymiany towaru określone w regulaminie sklepu

.....  
Data i podpis klienta