



## FORMULARZ WYMIANY

.....  
(mięscowość i data)

### Dane osobowe

Imię i nazwisko: .....

Ulica: .....

Numer domu/mieszkania: .....

Kod pocztowy: ..... Mięscowość: .....

Numer telefonu: ..... adres e-mail: .....

### Dane zamówienia

Data zakupu: ..... Nr faktury / paragonu .....

Materac zakupiony w ramach testu 30 nocy (wskaz nazwę materaca, rozmiar, pokrowiec, cenę): .....

.....

Powód wymiany: .....

Wybór materaca na wymianę (wskaz nazwę materaca, rozmiar, pokrowiec, cenę):

.....

Numer konta Bankowego klienta (dotyczy zwrotu należności za towar, w przypadku wymiany materaca na tańszy)

.....

Wartość do zwrotu .....

Wartość dopłaty .....

Oświadczam, iż decydując się na wymianę materaca dostarczam go do sprzedającego w stanie nie noszącym śladów użytkowania lub jakiegokolwiek zniszczenia lub zabrudzenia.

Wszelkie w/wym. ubytki w materacu mogą być przyczyną do nieuwzględnienia wymiany.

.....  
(podpis klienta)