



.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię, nazwisko Klienta

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Adres e-mail

### FORMULARZ WYMIANY

**Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów i proszę o wymianę na inny produkt:**

Nazwa wymienianego towaru.....

Numer faktury/dokumentu zakupu.....

Numer zamówienia.....

Kwota zwrotu klientowi / Kwota brakująca do nowego towaru\*.....

Dane do przelewu (imię, nazwisko, adres, numer rachunku).....  
.....  
.....

Nazwa nowego towaru.....

.....  
Data i podpis Klienta

Towar do wymiany prosimy odesłać wraz z dowodem zakupu na adres:  
**SILVER ROCK Sp. z o.o, ul. Skwierzyńska 20 , 61-615 Poznań**

\*niepotrzebne skreślić