

# ATHLETIC REBEL

---

## FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY

ZWROT

WYMIANA

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Numer zamówienia .....

Data zamówienia .....

Numer telefonu, e-mail .....

Numer konta (do zwrotu kosztów) .....

### Zwracane / Wymieniane produkty:

Lp.	Nazwa produktu	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu / wymiany	Wymiana na (opcjonalnie)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem sklepu oraz z Instrukcją Zwrotu / Wymiany zamieszczoną na stronie [www.athleticrebel.pl](http://www.athleticrebel.pl).

.....  
czytelny podpis klienta