



ARGES

OŚWIETLENIE

Adres:

ARGES

ul. Kościuszki 61b

43-190 Mikołów

**FORMULARZ
WYMIANY TOWARU**

.....
wpłynęło dnia (wypełnia pracownik sklepu)

.....
Imię i nazwisko/Nazwa firmy

.....
Data

.....
Ulica i nr

.....
Kod pocztowy i miasto

.....
Telefon kontaktowy i/lub adres e mail

Proszę o wymianę poniższych produktów:

	NAZWA PRODUKTU (kod produktu)	ILOŚĆ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Na produkty:

	NAZWA PRODUKTU (kod produktu)	ILOŚĆ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Prosimy o dołączenie ksera dokumentu sprzedaży.