

Formularz wymiany towaru

Imię i Nazwisko:

Mail:

Telefon:

Numer zamówienia:.....

Poproszę rozmiar (zaznacz X)

36	37	38	39	40	41	42	43	44	45

Uwagi

.....
.....

.....

(data, podpis)

Proszę wysłać wypełniony formularz wraz z butami na **adres:**

magazyn EMKA – Sofix
ul. Działkowa 67
02-234 Warszawa
tel. 532 403 882