

Return form

Order number / Numer zamówienia*: _____

1. Contact person name / Imię i nazwisko osoby kontaktowej*: _____

2. Address / Adres*: _____

3. E-mail*: _____ 4. Tel.*: _____

5. I want to make / Chcę zrobić*:

Return / zwrot

Exchange/ wymianę

6. Was the received item damaged?/ Czy otrzymany przedmiot był uszkodzony*?

Yes / Tak

No / Nie

7. Write the reason for the return / Podaj przyczynę zwrotu*:

only in the case of a return / tylko w przypadku zwrotu

8. I want to change to another size (indicate size) / Chcę wymienić rozmiar (podać rozmiar)*:

only in case of exchange of goods / tylko w przypadku wymiany towaru

9. Describe the defect of the goods / Opisz wadę towaru:

in case of damaged goods / w przypadku towaru uszkodzonego

Date of completing the form / Data wypełnienia formularza*: _____

Signature/ Podpis*: _____

* -mandatory field/ pole obowiązkowe

Return address/ adres do zwrotów:

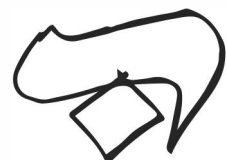
Alexander Bigwig

Poland, Lodz,

Pilsudskiego 143, lok.10

92-332

+48 570 851 203



ALEXANDER BIGWIG