



.....
.....

.....
miejsowość, data
city, date

.....
Nazwa firmy / Imię, nazwisko i adres konsumenta
Customer's / Company details

ARCAVIA Aleksandra Gidzińska
Ul. Żyzna 13M
42-202 Częstochowa
NIP: 573-282-50-10
Obsługa klienta - rafal@arcavia.pl

Nr zamówienia

ZWROT WYMIANA

Proszę o przyjęcie zwrotu / wymiany tkanin zakupionych dn.
Please accept a return / exchange of fabrics purchased on

nazwa tkaniny i kolor <i>fabric name and colour</i>	ilość <i>quantity</i>	cena <i>price</i>	powód zwrotu / wymiana na: <i>reason for return / exchange for:</i>

nr faktury/paragonu | *invoice no.*

adres e-mail z zamówienia | *e-mail from order*

adres wysyłki towaru | *shipping address*

nr telefonu | *phone numer*

Proszę o zwrot kwoty zł na konto bankowe o numerze:

Please refundto the bank account number:

.....
data, czytelny podpis konsumenta
date, customer's signature