

dr shoes

## FORMULARZ WYSYŁKI OBUWIA

Cześć!

Wypełnij proszę ten formularz i wyślij go razem z butami. Jak tylko odbierzemy paczkę, skontaktujemy się z Tobą telefonicznie i ustalimy wszystkie szczegóły.

### Dane kontaktowe

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Numer telefonu \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Adres do wysyłki zwrotnej

\_\_\_\_\_

### Usługa

naprawa       czyszczenie       renowacja       custom       zdaję się na was

Opis (Co chciałbyś/chciałabyś abyśmy dla Ciebie zrobili?)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem usług dostępnym na stronie internetowej [www.drshoes.pl](http://www.drshoes.pl)

dr shoes  
ul. Mostowa 5a  
61-854 Poznań  
tel. 514 296 809

\_\_\_\_\_

data i podpis

*Do usłyszenia!  
Piotrek*