



Firma Łukawski

LIDER CENTRUM OBSŁUGI FORDA

Data zwrotu :

Data przyjęcia :

OŚWIADCZENIE O BRAKU PARAGONU

(prosimy o wydrukowanie i czytelne wypełnienie formularza)

Ja niżej podpisany oświadczam, że dokonałem zakupu towaru :

Nazwa produktu Nr części

Nazwa produktu Nr części

Nazwa produktu Nr części

w Firmie Importowej Z.B. Łukawski Bożena Łukawska, na dowód czego otrzymałem paragon fiskalny.
Jednocześnie oświadczam, że nie dołączam paragonu fiskalnego ponieważ:

Imię i nazwisko Nr zamówienia

Telefon Mail

Adres

Podpis klienta