



**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