

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

Należy wypełnić drukowanymi literami.

NR ZAMÓWIENIA:
NR FAKTURY/PARAGONU:
DATA ZAKUPU:
NAZWA / IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:
ULICA:
KOD POCZTOWY, MIASTO:
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:

ZWRACANY TOWAR

	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	WARTOŚĆ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

UWAGI:

I. PROSZĘ O WYMIANĘ TOWARU NA: IDENTYCZNY / W TEJ SAMEJ CENIE / ZA DOPŁATĄ*

	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	WARTOŚĆ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

II. PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK

BANKOWY WŁAŚCICIEL RACHUNKU BANKOWEGO:
ADRES WŁAŚCICIELA RACHUNKU:
NAZWA BANKU:
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

.....

data, miejscowość

.....

podpis

Formularz wraz towarem prosimy przesłać na adres:

UNIT sp. z o.o., ul. Augustówka 21, 02-981 Warszawa

***Niepotrzebne skreślić**

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O ZAGUBIENIU PARAGONU FISKALNEGO

Ja, niżej podpisany/-a,
zamieszkały/-a (adres do korespondencji):

.....
.....
.....

dnia, zakupiłem/-am na odległość od firmy UNIT sp. z o.o. sp. k. z siedzibą przy ul.
Augustówka 21 w Warszawie (NIP: 5213876090), towar, który zwracam:

.....
.....

Towar ten otrzymałem/-am dnia

Oświadczam, iż otrzymany tytułem w/w transakcji paragon fiskalny zagubiłem/-am.

.....

(czytelny podpis)