# FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU

Numer zamówienia: | | | | | |

Nr paragonu* / faktury VAT: _____

Imię i nazwisko / firma: _____

* W celu pozytywnego rozpatrzenia prosimy o załączenie dowodu zakupu, którym w szczególności jest **paragon fiskalny** lub jego kserokopia. Jeśli paragon zaginął, należy wypełnić oświadczenie znajdujące się na samym dole strony.

## I. ZWRACANY TOWAR

| Nazwa | Ilość | Cena | Wartość |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## II. WYMIANA NA

| Nazwa | Ilość | Cena | Wartość |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

UWAGI:_____

**Adres dostawy w przypadku wymiany**

Firma (opcjonalnie):_____Ulica i nr: _____

Kod pocztowy:_____-_____Miejscowość:_____

Telefon:_____E-mail:_____

Paczkomat inPost:_____

(w przypadku wysyłki do Paczkomatu, niezbędne jest podanie nr telefonu i adresu e-mail)

## III. KONTO BANKOWE DO ZWROTU ŚRODKÓW / NADPŁATY

Numer rachunku:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Bank: .....Właściciel rachunku: .....

## OŚWIADCZENIE O ZAGUBIENIU PARAGONU FISKALNEGO

Ja niżej podpisany/a, dokonałem/am zakupu dnia ...../...../.....r od firmy Unit sp. z o.o. sp. k. z siedzibą przy ul. Augustówka 21, 02-981 Warszawa (NIP 5213876090) towaru, który zwracam częściowo / w całości / wymieniam na inny *(niepotrzebne skreślić)*.

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

| Data, miejscowość: | Podpis |
|---|---|
| ...../...../.....r ..... | ..... |