

Częstochowa, dn. ....

### Oświadczenie

Oświadczam, że dnia ..... został/a zwrócony/a

.....

o wartości.....

Numer paragonu fiskalnego:.....

Imię, Nazwisko i adres klienta:.....

.....

Numer dowodu osobistego:.....

.....

*pieczętka i podpis sklepu*

.....

*podpis klienta*