

**LAND  
STORE**  **Land Rover  
Jaguar**  
Części i Akcesoria

**NUMER PARAGONU / FAKTURY:**

**IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY:** \_\_\_\_\_

**ADRES:**

**TELEFON:**  **E-MAIL:**

[illegible]

☐ ZWROT GOTÓWKI W ODDZIALE FIRMY.

○ KOMPENSATA.

☐ ZWROT NA RACHUNEK BANKOWY.

Nazwa banku:

Właściciel rachunku:

[illegible]

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

\_\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_

(Czytelny Podpis Klienta)

- **Zaznaczyć właściwe pole**