…………………………………………

miejscowość, data

…………………………………………….

Imię i Nazwisko/Nazwa firmy

…………………………………………….

…………………………………………….

Adres

elPeak Sp. z o.o.

ul. Henryka Krupanka 83

41-100 Siemianowice Śląskie

**OŚWIADCZENIE**

 Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że poniosę wszelkie konsekwencje związane z różnicami ilościowymi bądź jakościowymi w związku ze zwrotem towaru do firmy elPeak Sp. z o.o., z siedzibą biura w Siemianowicach Śląskich przy ulicy Henryka Krupanka 83.

Czytelny podpis

………….……………………………