

PREKIŲ GRAŽINIMO FORMA

VARDAS / PAVARDĖ (ĮMONĖS PVD. IR KODAS) _____

KLIENTO ADRESAS: _____

TELEFONO NR: _____ EL. PAŠTAS: _____

PIRKIMO SĄSKAITOS NR: _____ PREKIŲ GAVIMO DATA: _____

GRAŽINAMOS PREKĖS KODAS: _____ KIEKIS: _____

GRAŽINIMO PRIEŽASTIS: _____

BANKO SĄSKAITOS NR. PINIGŲ GRAŽINIMUI: _____

Užpildytą formą įdėkite kartu su gražinamomis prekėmis.

KLIENTO PARAŠAS: _____