MB „Act for bio“ PREKIŲ GRĄŽINIMO FORMA

2021 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_ d.

|  |  |
| --- | --- |
| **JŪSŲ DUOMENYS** |  |
| Vardas |  |
| Pavardė |  |
| Asmens kodas |  |
| El. pašto adresas |  |
| Telefono numeris |  |
| Gyvenamoji vieta |  |
| Banko sąskaitos numeris (įrašykite tą sąskaitą, iš kurios buvo apmokėtas užsakymas) |  |
| **UŽSAKYMAS** |  |
| Pirkimo sąskaitos faktūros numeris |  |
| Siuntinio gavimo data |  |
| **GRĄŽINAMA PREKĖ** |  |
| Grąžinamos(-ų) prekės(-ių) pavadinimas |  |

|  |
| --- |
| **Prekės(-ių) grąžinimo priežastis.** Priežastį nurodykite detaliai, pvz., jei prekė(-ės) siunčiant buvo sugadintos, prašome aprašyti pažeidimus. |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Jūsų vardas, pavardė ir parašas)