



PREKIŲ GRAŽINIMO DOKUMENTAS

Data: _____

Vardas, pavardė

Kontaktinis tel. Nr., Elektroninis paštas

Grąžinimo priežastis

Grąžinamos prekės pavadinimas

Užsakymo numeris/ kvito numeris

Suma: _____ eur

Banko sąskaitos numeris

*įmonė įsipareigoja per 14 darbo dienų grąžinti pinigus į Jūsų banko sąskaitą

Vardas, pavardė, parašas

*grąžinimą priėmusio darbuotojo Vardas, Pavardė, Parašas

