(Pirkėjo vardas, pavardė)

(gyvenamoji vieta, tel.nr.)

UAB AMARIVUS
Direktoriui

# PRAŠYMAS GRĄŽINTI PREKĘ

(data, vieta)

Informacija apie grąžinamą prekę:

| | |
|---|---|
| Užsakymo Nr. | |
| Prekės kodas | |
| Sumokėta suma, eur | |

**Grąžinimas:**

☐ grąžinimas per 30 d.

pasirinkite prekės grąžinimo priežastį:

○ Dydis: per maži ○ Platūs ○ Apgadinti

○ Dydis: per dideli ○ Nepatogūs ○ Klaidingas siuntinys: modelis/dydis

○ Spaudžia ○ Neatitinka nuotraukų ○ Kitos _____

☐ gamyklinis brokas _____

_____

_____

(nurodyti aplinkybes, kodėl prekė yra grąžinama)

Prašau grąžinti _____ EUR pavedimu į atsiskaitomąją sąskaitą*

| L | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

(sąskaitos numeris) (banko pavadinimas)

Pinigai į sąskaitą bus pervesti per 5 darbo dienas nuo sprendimo priėmimo dienos.

Pirkėjas _____
(vardas, pavardė, parašas)

Parduotuvės darbuotojas _____
(vardas, pavardė, parašas)

---

Prekė ir čekis lieka parduotuvėje

_____.
(parduotuvės pavadinimas, adresas ir atsakingo darbuotojo parašas)

p.s. pildoma, jei prekė paliekama gamyklinio broko įvertinimui.

* nurodyti tą pačią sąskaitą iš kurios buvo mokėta už prekes