

## Prekių grąžinimo forma

Įmonės pavadinimas:

.....

Kliento numeris: .....

Įmonės adresas: .....

Miestas ir pašto kodas: ..... Gatvė: .....

Sąskaitos faktūros data: ..... Grąžinimo data: .....

Sąskaitos faktūros numeris: .....

Vardas: ..... Pavardė: .....

Kontaktinio asmens telefono numeris: .....

Elektroninio pašto adresas: .....

Kodas	Detalės pavadinimas	Grąžinamas kiekis	Grąžinimo priežastis

Kliento parašas: .....