



WWW.LAIKO-KAPSULE.LT PREKIŲ ATŠAUKIMO FORMA

20 m. _____ mėn. _____ d.

JŪSŲ DUOMENYS	
Vardas	
Pavardė	
El. pašto adresas	
Telefono numeris	
Gyvenamasis adresas	
Banko sąskaitos numeris	
UŽSAKYMAS	
Pirkimo sąskaitos faktūros numeris	
Siuntinio gavimo data	
ATŠAUKIAMA PREKĖ	
Atšaukiamos(-ų) prekės(-ių) pavadinimas	

Prekės(-ių) atšaukimo priežastis. Priežastį nurodykite detaliai.

(Jūsų vardas, pavardė ir parašas)