



WWW.LAIKO-KAPSULE.LT PREKIŲ GRAŽINIMO 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	
GRAŽINAMA PREKĖ	
Gražinamos(-ų) prekės(-ių) pavadinimas	

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

(Jūsų vardas, pavardė ir parašas)