



UAB "Alfaterma"prekių grąžinimo aktas

PIRKĖJO DUOMENYS	
Vardas/Įmonės pavadinimas	
Pavardė	
Asmens/Įmonės kodas	
El. pašto adresas	
Telefono numeris	
Registracijos adresas	
Banko sąskaitos numeris (įrašykite tą sąskaitą, į kurią norėtumėte gauti grąžinamus pinigus)	
UŽSAKYMAS	
Pirkimo sąskaitos faktūros numeris	
Siuntinio gavimo data	
GRAŽINAMA PREKĖ	
Grąžinamos(-ų) prekės(-ių) pavadinimas	

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

--

Grąžinančio asmens vardas, pavardė, parašas