**PREKIŲ GRĄŽINIMO PRAŠYMAS. NR**

20 m. mėn. d. Vilnius

(tel. Nr. arba el. paštas, arba adresas)

Pirkimo data 20 m. d.

Prekės pirkimo ar apmokėjimo faktą patvirtinančio

dok. pavadinimas ir Nr.:

(vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas)

**Pirkėjas**

**Pardavėjas**

UAB „Tavo kostiumas“

Įm. k. 304185581

PVM kodas LT100009998313

Totorių g. 30-3, 01144 Vilnius

***Atminkite:*** *Prekės turi būti nenaudotos, nesugadintos ir neskalbtos. Jeigu reikia daugiau informacijos apie grąžinimo politiką, ją rasite mūsų internetinėje svetainėje www.tavokostiumas.lt skiltyje “Keitimo / grąžinimo taisyklės”.*

**Grąžinama (-os) prekė (-ės) informacija**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Prekės pavadinimas | Spalva | Prekės dydis | Kiekis | Kaina, (su PVM) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Suma, EUR: |  |

Nurodykite prekių **grąžinimo priežastis (-ys),** apibraukite pasirinktą variantą (-us):

1. Per mažas
2. Per didelis
3. Ne tai, ko tikėjausi (pvz. spalva, modelis, medžiaga)
4. Gavau ne tą prekę
5. Persigalvojau
6. Sugadinta transportuojant
7. Kita (*nurodyti*):

**Nurodykite sąskaitos, į kurią pervesti grąžinamą sumą Nr.**:

* Pavedimu į banko sąskaitą LT

**GRĄŽINAMA pinigų suma žodžiais**

**Kliento parašas**

**PILDO PREKES PRIĖMĘS DARBUOTOJAS**

Prekės tinkamos grąžinti / keisti

**TAIP**

**NE**

Kreditinės PVM sąskaitos faktūros numeris

Atsakingas asmuo

(vardas, pavardė) (parašas)