

MB „BICEPS“ PREKIŲ GRĄŽINIMO FORMA

20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_ d.

|  |  |
| --- | --- |
| **JŪSŲ DUOMENYS** |  |
| Vardas |  |
| Pavardė |  |
| El. pašto adresas |  |
| Telefono numeris |  |
| Gyvenamoji vieta |  |
| Banko sąskaitos numeris (įrašykite tą sąskaitą, į kurią norėtumėte gauti grąžinamus pinigus) |  |
| **UŽSAKYMAS** |  |
| Pirkimo užsakymo numeris |  |
| Siuntinio gavimo data |  |
| **GRĄŽINAMA PREKĖ** |  |
| Grąžinamos(-ų) prekės(-ių) pavadinimas |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Jūsų vardas, pavardė ir parašas)

**Prekės privalo būti grąžintos šiuo adresu: Kauno g. 30-8, Vilnius, LT-03202, +370 646 21250, MB Biceps.**