PREKIŲ GRĄŽINIMO/KEITIMO PRAŠYMAS

20\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mėn. \_\_\_ d, Vilnius

**PIRKĖJAS**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tel. Nr. arba el. paštas arba adresas)Pirkimo data 20 \_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn.\_\_\_\_\_\_ d.Sąskaitos faktūros nr. arba el. parduotuvės užsakymo numeris \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Atminkite:** Prekės turi būti nenaudotos, nesugadintos ir neskalbtos. Jeigu reikia daugiau informacijos apie grąžinimo politiką, ją rasite mūsų internetinėje svetainėje www.vibelift.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):

A. Per mažas

B. Per didelis

C. Ne tai, ko tikėjausi (pvz. spalva, modelis, medžiaga)

D. Gavau ne tą prekę

E. Persigalvojau

F. Sugadinta transportuojant

G. Kita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jeigu norite prekę pakeisti, parašykite informaciją į kokią prekę keičiate:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Prekės pavadinimas** | **Spalva** |  | **Prekės dydis** | **Kiekis** | **Kaina (su PVM)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUMA EUR |  |

Kainų skirtumas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eur

Pinigų grąžinimas:

Pavedimu į banko sąskaitą LT \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Kliento parašas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

PILDO PREKES PRIĖMĘS DARBUOTOJAS

Prekės tinkamos grąžinti / keisti

* TAIP
* NE

Gražinamos kasos kvito Nr. arba kreditinės PVM sąskaitos faktūros numeris \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atsakingas asmuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė) (parašas)