UAB Robot LT PREKIŲ GRĄŽINIMO FORMA

20 m. mėn. \_ d.

|  |  |
| --- | --- |
| **JŪSŲ DUOMENYS** |  |
| Vardas |  |
| Pavardė |  |
| El. pašto adresas |  |
| Telefono numeris |  |
| Banko sąskaitos numeris (įrašykite tą sąskaitą iš kurios buvo apmokėtas užsakymas) |  |
| **UŽSAKYMAS** |  |
| Pirkimo sąskaitos faktūros numeris |  |
| Siuntinio gavimo data |  |
| **GRĄŽINAMA PREKĖ** |  |
| Grąžinamos(-ų) prekės(-ių) pavadinimas |  |

|  |
| --- |
| **Prekės(-ių) grąžinimo priežastis:** |
| **Kokybiškos prekės grąžinimas.** Priežastis |
| Patvirtinu, jog grąžinama prekė yra originalioje, tvarkingoje pakuotėje, prekė nebuvo naudota ir (arba) sugadinta, prekė yra nepraradusi prekinėsišvaizdos(nepažeistos etiketės, nenuplėštos apsauginės plėvelės ir kt.), prekė yra pilnos komplektacijossu visa gamintojo pridedama dokumentacija, nuo prekės gavimo dienos praėjo ne daugiau nei 14 kalendorinių dienų. parašas  |
| **Nekokybiškos prekės grąžinimas.** Priežastis parašas .   |

Prekę pristatykite Savanorių pr. 178F, Vilnius arba atsiųskite į Omivą paštomatą:

UAB Robot LT

Tel.: +370 678 55822

OMNIVA Vilniaus NORFA BAZĖ paštomatas

Savanorių pr. 176

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

(Jūsų vardas, pavardė ir parašas)