

UAB Enif Group PREKIŲ GRAŽINIMO FORMA

2024 m. _____ mėn. _____ d.

JŪSŲ DUOMENYS	
Vardas	
Pavardė	
El. pašto adresas	
Telefono numeris	
Gyvenamoji vieta (Pristatymo adresas)	
Banko sąskaitos numeris (įrašykite tą sąskaitą, iš kurios mokėjote už prekę)	
UŽSAKYMAS	
Pirkimo sąskaitos faktūros numeris	
Užsakymo 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.

(Jūsų vardas, pavardė ir parašas)