

BROKO AKTAS

Nr. _____

Data*: _____

**SIUNTĖJAS /
KLIENTAS**

Įmonės pavadinimas*:

Adresas*:

Kontakt. asmuo (V. Pavardė)*:

Kontaktinio asmens tel.*:

Kontakt. asmens el. paštas*:

GAVĖJAS

Įmonės pavadinimas:

Adresas:

Kontakt. asmuo (V.Pavardė)*

Kontaktinio asmens tel.*:

Kontakt. asmens el. paštas*:

UAB ELEKTROBALT
Liepkalnio g. 85a, LT-02120, Vilnius

*** pažymėtus laukus būtina užpildyti**

Eil. Nr.	Prekės pavadinimas, nurodytas UAB Elektrobalt Sąskaitoje-Faktūroje*	Prekės numeris, nurodytas UAB Elektrobalt Sąskaitoje- Faktūroje (Prekės Nr.)*	Jeigu kabelis - Prekės identifikacinis numeris (pažymėtas ant būgno)*	Kiekis*	Mato vnt.*	Pretenzijos esmė*	UAB Elektrobalt Sąskaitos- Faktūros Nr.*	UAB Elektrobalt Sąskaitos- Faktūros Data*
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								



Siuntėjo / Kliento Vardas, pavardė, parašas, data*

UAB Elektrobalt pardavimo darbuotojo pastabos

UAB Elektrobalt pardavimo darbuotojo Vardas, pavardė, parašas, data*