

PRAŠYMAS GRAŽINTI PREKES

Nr. _____

Data*: _____

SIUNTĖJAS / KLIENTAS

Įmonės pavadinimas*:

Adresas*:

Kontaktinis asmuo (V. Pavardė)*:

Kontaktinio asmens tel.*:

Kontakt. asmens el. paštas*:

GAVĖJAS

Įmonės pavadinimas:

Adresas:

Kontaktinis 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.)*	Taros identifikacinis numeris (pažymėtas ant būgno)*	Kiekis*	Mato vnt.*	UAB Elektrobalt Sąskaitos-Faktūros Nr.*	UAB Elektrobalt Sąskaitos-Faktūros Data*
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

Gražintinių prekių pristatymo vieta*:



Siuntėjas / Klientas*:

Vardas, pavardė, parašas, data

UAB Elektrobalt pardavimo darbuotojas*:

Vardas, pavardė, parašas, data