



# BEAUTY GROUP

Pildymo data \_\_\_\_\_

## PREKIŲ GRAŽINIMO FORMA

### *Bendra informacija / duomenys:*

Vardas \_\_\_\_\_

Pavardė \_\_\_\_\_

Adresas \_\_\_\_\_

Telefono numeris \_\_\_\_\_

Jūsų el. paštas susisiekti \_\_\_\_\_

### *Informacija apie prekę:*

Užsakymo numeris \_\_\_\_\_

Prekių pavadinimai \_\_\_\_\_

Prekių kaina \_\_\_\_\_

Gražinimo priežastis

A

Nekokybiška  
prekė

B

Netenkina  
lūkesčių

Kita gražinimo priežastis \_\_\_\_\_

### **PASTABOS !**

- Gražinama prekė būti pilnos komplektacijos, nesugadinta ir nenaudota
- Prašome šią gražinimo formą pridėti prie gražinamų prekių

Pirkėjo vardas, pavardė: \_\_\_\_\_ Parašas: \_\_\_\_\_