**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ТОВАРА**

2021 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мес. \_\_\_\_д.

|  |  |
| --- | --- |
| Товар возвращает:  (имя,фамилия,/назв.компании)  (ном.контактного телефона)  (код компании) | Товар принимает предприятие:  **UAB „SIGNEDA“**  Baltijos g. 39, Jonučių k., LT-53305,  Garliavos pšt. Kauno r. sav.  КОД компании 135685159  КОД НДС LT356851515 |

**Желаемое действие клиента:**

**Замена товара PiniВозврат денег KreКредитный счет**

**Дополнительные документы:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Но. | Код каталога | Название части | Количество | Причина возврата (выберите номер) | Решение ответств.лица  1) Товар принимается 2) Товар не принимается | |
| Комментарий | Вывод |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Причины возврата товара**:1) Отказ 2) Заказ по ошибке 3) Часть не заказана 4) Полученная часть-брак/повреждение 5) Некачественный товар 6) Другие причины (укажите): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю, что данные точные : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность,имя,фамилия,подпись)

Фамилия,имя, подпись ответственного лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_