**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.лица1) 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_