



## PREČU ATGRIEŠANAS AKTS NR. 24-06/01

.....  
(datums)

Rīga

<b>PĀRDEVĒJS</b>	
Nosaukums	SIA "TOP Santehnika"
Reģistrācijas numurs	40203392981
PVN maksātāja kods	LV40203392981
Adrese	Salaspils nov., Gatves
E-pasts	info@topsantehnika.lv
<b>PIRCĒJS</b>	
Vārds, uzvārds / Uzņēmuma nosaukums	
Personas kods / Reģistrācijas numurs	
Adrese	
Telefona numurs	
E-pasta adrese	
Bankas konta numurs (ierakstiet konta numuru)	
<b>ATGRIEŽAMĀ PRECE</b>	
Atgriežamās (-o) preces (-ču) nosaukums (-i)	1. 2.
Preces saņemšanas datums	
Pasūtījuma apstiprinājuma dokumenta nr. un datums (rēķins, līgums vai cits dokuments)	
Preces (-ču) atgriešanas iemesls	
Lūdzu atgriezt samaksāto summu (ierakstiet apmēru)	

\_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds, paraksts, datums)