



PREKIŲ GRAŽINIMO FORMA

Užsakymo numeris _____

Vardas, pavardė _____

Sąskaitos, į kurią bus gražinami pinigai, numeris _____

Banko pavadinimas _____

Gražinama prekė (-s) _____

Gražinimo priežastis (-ys) _____

Prireikus informacijos ar kilus klausimams kviečiame kreiptis:

Telefonu +370 659 02035

El.paštu perku@idemus.lt

**„Šiuolaikinė ortopedija“
Viršuliškių g. 34
Vytauto g. 24
Vilnius**