# Pieteikums par atteikumu

(aizpildi un nosūti šo veidlapu tikai tad, ja vēlies atteikties no iegādātās preces)

Datums:

Pārdevēja nosaukums: SIA IMPAZZENDO

Pārdevēja(faktiskā)adrese: Braslas iela 29, 4. Stāvs, 413. kab., Rīga, LV-1084

Pārdevēja tālruņa numurs: +371 29998778, +371 26519225

Pārdevējae-pastaadrese: impazzendo.riga@gmail.com

Pircēja vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pircēja e-pasts: ­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preces nosaukums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preces pirkuma datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preces saņemšanas datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pirkumu apliecinošs dokuments (Numurs:) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atteikuma iemesls (nav obligāti):

**Atgriežamo preci, aizpildītu pieteikumu kopā ar pirkuma apliecinošu dokumenta kopiju lūdzam nosūtīt uz OMNIVA Rīgas T/C Minska pakomāts, Rīga, Nīcgales iela 2**