

UAB „Masažo klinika“
Direktoriui

Vardas, pavardė

Kontaktinis tel.nr.

Adresas

**PRAŠYMAS
DĖL PINIGŲ GRAŽINIMO**

20.....-.....-.....

Vilnius

Prašau grąžinti man eurų sumą dėl

.....

.....

..... :

- į mano banko sąskaitą LT.....
- grynais
- Užsakymo nr. (jeigu buvo piršta internetu)

.....
(parašas)

.....
(vardas, pavardė)

Pinigus gavau
(data)

.....
(parašas)

Pinigus atidaviau
(data)

.....
(„Masažo klinikos“ darbuotojo parašas, vardas, pavardė)

Pinigų grąžinimą TVIRTINU
(parašas)

.....
(vardas, pavardė)