**Atteikuma veidlapa**

**Pārdevējs:**

**SIA “CĒZARA M.D.”**

Reģ.Nr.: 43603059421

E-pasts: cezaramazadarbnica@gmail.com

**Pircēja informācija:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, Uzvārds:  |  |
| Pasūtījuma numurs vai rēķina Nr.: |  |
| Telefona numurs: |  |
| E- pasts:  |  |
| Bankas konts: |  |

**Preces:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Produkta nosaukums | Daudzums | Cena | Iemesls atgriešanai |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies ar preces atgriešanas noteikumiem un tiem piekrītu. (https://caesarsworkshop.mozello.lv/precu-atgriesana/)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds, paraksts

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vieta, datums