ЗАЯВА НА ПОВЕРНЕННЯ ТОВАРУ

на підставі ст.9 Закону України «Про захист прав споживачів»

­­­Найменування суб’єкта господарювання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Покупець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса проживання:

Контактний телефон:

ЗАЯВА

Мною (дата) у Вашому магазині придбано (зазначити назву, артикул, розмір, модель, торгівельну марку товару) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за ціною грн., що підтверджується (номером замовлення)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Придбаний мною товар не підходить мені(вказати причину) Керуючись ст.9 Закону України «Про захист прав споживачів» прошу (вибрати необхідне):

* обміняти товар;
* надати можливість придбати будь-які інші товари з наявного асортименту з відповідним перерахуванням вартості (якщо на момент обміну немає аналогічного товару);
* повернути сплачені кошти на мій розрахунковий рахунок (вказати), банк (ІПН, ЄДРПОУ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер карточки .

Передбачений законодавством термін – 14 діб не враховуючи день придбання товару ще не сплинув. Товар мною не використовувався, збережено його товарний вигляд, споживчі властивості, пломби, ярлики, цілісність упакування і повноту комплектації, а також розрахунковий документ.

Дата підпис