

Керівнику

П.І.Б. заявника

№тел

Заява

«___» _____ 20__ року у Вашому магазині я придбав _____ (товар) вартістю _____ (_____) грн., що підтверджується товарним чеком №___ від «___» _____ 20__ року.

У зв'язку з тим, що придбаний товар мені не підійшов (вказати конкретну причину обміну/повернення) _____

керуючись ст. 9 Закону України «Про захист прав споживачів», звертаюсь до Вас з проханням (навпроти обраного варіанту поставити і заповнити дані) :

Замінити придбану позицію на (назва товару) _____

Розірвати договір та повернути мені гроші у розмірі вартості товару _____ грн _____ коп.

БАНКІВСЬКИЙ РАХУНОК

| |
|--|
| № IBAN UA _____ |
| ПІБ власника картки _____ _____ |
| Ідентифікаційний код власника картки <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Додаток: 1. Товарний чек №___ від «___» _____ 20__ року.

2. Гарантійний талон від «___» _____ 20__ року.

Дата «___» _____ 20__ рік Підпис _____ П.І.Б. _____