

Керівнику

П.І.Б. заявника, його адреса, телефон

Заява

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

У зв'язку з тим, що придбаний товар мені не підійшов по _____

_____ (*форми, габаритам, фасону, кольору, розміру або з інших причин не може бути ним використаний за призначенням*), керуючись ст. 9 Закону України «Про захист прав споживачів», звертаюсь до Вас з проханням розірвати договір та повернути мені гроші у розмірі вартості товару _____ (навпроти способу повернення поставити і заповнити дані)

УКРПОЧТА

Карта ПриватБанк

Індекс: _____	№ картки
Область: _____	<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Район: _____	ПІБ власника картки _____
Місто/село: _____	_____
Вулиця: _____	_____
№буд Корпус Кварт. _____	

Додаток: копія чека № ____ від « ____ » _____ 20__ року.

Дата

підпис

П.І.Б