

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», звертаюся 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. (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"/> <input type="checkbox"/>
Район: _____	ПІБ власника картки _____
Місто/село: _____	_____
Вулиця: _____	Ідентифікаційний код власника картки
№буд Корпус Кварт. _____	<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. _____