

ЗАЯВА НА ПОВЕРНЕННЯ ТОВАРУ

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

Директору ТОВ "Торгова Група АРС"
Паньківу Р.О.
Іванова В.П. (вказати ПІБ заявника)
адреса проживання: Контактний телефон

ЗАЯВА

Мною (дата) у Вашому магазині придбано (вказати 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