Заявление

на возврат товара надлежащего качества в течении 14 дней

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО),

прошу вернуть денежные средства за товар, приобретенный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер заказа)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код | Наименование товара | Кол-во |  Сумма  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

Номер паспорта\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | - |   |   |   |   |   |   |

выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)

Оплата была осуществлена на сайте. Прошу вернуть денежные средства на ту карту, с которой была призведена оплата\*.

Оплата была произведена в отделении «CDEK» после получения товара\*. Прошу вернуть денежные средства по реквізитам:

Название банка\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Номер карты\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Срок действия карты\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Причина возврата:

|  |  |
| --- | --- |
|   | не подошел цвет |
|   | не подошел размер |
|   | не подошла модель |
|   | другое |

К заявлению прилогается (необходимое подчеркнуть)\*: чек (или его копия), квитанция об оплате «CDEK» (ли ее копия)

С правилами возврата ознакомлен(а) https:………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\*

Подпись покупателя (заявителя) подтверждает факт согласия на обработку его персональных данных.

Место возврата уточняйте у менеджера.

\*Обязательные поля для заполнения.