ФОП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПІБ(повністю):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серія, номер, орган що видав, дата видачі)

ЗАЯВА

 Мною \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) у Вашому магазині придбано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (зазначити назву, артикул, розмір, модель, торгівельну марку) за ціною \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн (сума)., що підтверджується \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер 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 на наступними реквізитами:

 номер рахунку IBAN: UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Назва банку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 РНОКПП(ІПН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

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 пакування і повноту комплектації, а також розрахунковий документ.

 \* Кошти повертаються на рахунок впродовж 3-5 банківських днів з моменту отримання товару продавцем.

\*Дані документи, що встановлюють особу покупця вимагаються згідно п.8 розділу III Наказу Міністерства фінансів України № 547 від 14.06.2016р.