

Директору ТОВ «МК ДНІПРО»

_____ (ПІБ Заявника повністю)

_____ (адреса реєстрації Заявника)

_____ (дані документа, що посвідчує особу)

_____ (контактний телефон Заявника)

Заява про повернення товару належної якості

Мною « _____ » _____ 20 _____ року було придбано у вас

_____ (повна назва товару)

За ціною _____ грн., що підтверджується _____

_____ (назва, номер та дата документа, що підтверджує придбання товару)

Даний придбаний мною товар не підходить мені _____

_____ (вказати причину повернення)

Керуючись ст. 9 Закону України «Про захист прав споживачів», прошу прийняти зазначений товар та повернути мені сплачені за зазначений товар кошти в сумі _____ грн.

Зазначені кошти прошу (обрати один з варіантів та відмітити його)

- Видати мені в готівковій формі.
- Перерахувати на мій розрахунковий рахунок № _____ в банку _____

Товар мною не експлуатувався, збережено його товарний вигляд, цілісність упакування, повертається у повній комплектації .

« _____ » _____ 20 _____ року _____ (підпис Заявника) _____ (прізвище та ініціали Заявника)