|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директору ЗАО «Славянка» Косенковой Е.А.  180016 г. Псков, Рижский проспект, д. 40  от  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт (серия, номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан (кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ТОВАРА**

Мной, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ФИО** **дата покупки**

Была совершена покупка товаров у ЗАО «Славянка» через сайт в сети Интернет www.truvor.ru/shop в соответствии с заказом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ стоимостью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

(**без учета стоимости доставки**)

Приобретённый товар не подошёл (**указать причину**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу в соответствии со ст. 25 закона РФ «О защите прав потребителей» принять возврат следующих товаров из вышеуказанного заказа (**указать наименования изделий, артикулы, количество, стоимость**):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование товара (марка, модель, артикул) | Кол-во | Стоимость |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Я проинформирован, что возврат денежных средств производится на банковскую карту / расчетный счет.

Прошу вернуть мне денежные средства за вышеуказанные товары на банковскую карту / расчетный счет:

|  |  |
| --- | --- |
| Название банка |  |
| Номер расчетного счета (**не номер карты**) |  |
| БИК Банка |  |
| ИНН Банка |  |
| Получатель (ФИО) |  |

Своей подписью: 1. Подтверждаю полноту и достоверность предоставленных в настоящем заявлении сведений; 2. Подтверждаю, что имею информацию о порядке возврата денежных средств для всех форм оплаты при расторжении договора купли-продажи товара (ов) ; 3. Даю ЗАО "Славянка" согласие на обработку моих персональных данных в целях, изложенных в Заявлении. Согласие предоставляется на неопределенный срок и может быть отозвано путем направления письменного уведомления.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Утверждено:**

|  |  |
| --- | --- |
| Коммерческий директор: ***Косенков Ю. П***.  Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***ЗАО «Славянка»***  ***Российская Федерация, г. Псков, Рижский проспект, 40, почтовый индекс 180016,***  ***Телефон: 8  800  550 52 58 (****звонок бесплатный****)*** |

