

Кому: Руководителю ИП Погосян Г.Э. от
 ФИО _____
 Паспорт (серия, _____
 номер) _____
 Выдан (кем, когда) _____

 Место жительства _____
 Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ТОВАРА

Мной, _____, _____
 (ФИО) (дата покупки)

была совершена покупка товаров у ИП Погосян Г.Э. в интернет-магазине https://vk.com/fashion_plaza в соответствии с заказом № _____ стоимостью _____ рублей.

Согласно ст. 26.1 Закона РФ «О защите прав потребителей» № 2300-1 от 07.02.1992 г. (далее – Закон о защите прав потребителей), потребитель вправе отказаться от товара в любое время до его передачи, а после передачи товара - в течение семи дней. Возврат производится, если указанный товар не был в употреблении, сохранены его товарный вид, потребительские свойства, пломбы, фабричные ярлыки, а также товарный или кассовый чеки, либо иной документ, подтверждающий оплату. Отсутствие документов, подтверждающих покупку, не лишает потребителя возможности ссылаться на свидетельские показания.

Прошу произвести возврат следующих артикулов из вышеуказанного заказа (указать наименования изделий, артикулы, количество, стоимость):

№	Наименование товара (марка, модель, артикул)	Кол-во	Стоимость
1.			
2.			
3.			
4.			

Я проинформирован, что возврат денежных средств производится тем же способом, каким были получены денежные средства за товар, кроме исключений, установленных законодательством.

Прошу вернуть мне денежные средства за вышеуказанные артикулы следующим способом (отметьте галочкой):

- наличными денежными средствами;
- на банковский счет (необходимо обязательно приложить копию паспорта получателя).

Если покупка осуществлялась с помощью банковской карты, укажите следующие реквизиты для возврата денежных средств:

Название Банка	
Номер карты получателя	
БИК Банка	
Получатель (ФИО)	

Возврат переведённых средств, производится на ваш банковский счёт в течение 5-30 рабочих дней (срок зависит от банка, который выдал вашу банковскую карту). Сроки возврата денежных средств зависят от банка, который выдал вашу банковскую карту.

Дата: _____
 Подпись: _____

Заявление принял:

ФИО: _____
 Дата: _____
 Подпись: _____

Телефон: +7-3466-29-00-98