Индивидуальному предпринимателю Буркене Кириллу Александровичу

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО (полностью)

Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия номер

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

кем выдан

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

| **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| Телефон | +7 ( ) |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ТОВАРА**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ мною по заказу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ был приобретен Товар (далее – «Товар») в магазине

| **№ п/п** | **Наименование товара** (модель) | **Кол-во** | **Стоимость** | **Состояние** (внешний вид, упаковка) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**1. Причина возврата:**

|  | Брак \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Не соответствует описанию |
| --- | --- | --- | --- |
|  | указать неисправность |  |  |
|  | Не подошел по размеру, цвету или характеристикам |  | Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2. На основании вышеизложенного прошу** (выберите верный вариант):

|  | **обменять на аналогичный товар** | **или** |  | **расторгнуть со мной договор купли-продажи и возвратить мне ранее** |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**уплаченную сумму в размере:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

*(сумма цифрами и прописью, должна совпадать со стоимостью возвращаемых товаров)*

**3. Путем перечисления** (выберите верный вариант):

|  | **на банковскую карту** (**Онлайн на сайте denon-ru.ru** ) \_ \_ \_ \_ \_ \_ (последние 4 или 6 цифр (VISA, MasterCard, МИР, Maestro) |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **на банковский счет** (при оплате курьеру наличными или картой): |

Наименование банка1,2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| БИК: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| ИНН банка: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | КПП банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| Расчетный счет клиента: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| 1№ банковской карты для ПАО «ВТБ» |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2№ договора для АО «Тинькофф Банк» |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. Прилагаю:**

|  | Кассовый чек; |  | № накладной «\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_; |  | Копию паспорта; |  | Акт АСЦ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

**5. Настоящим даю согласие** ИП Буркеня Кирилл Александрович , расположенному по адресу: 196233, Санкт-Петербург, проспект Космонавтов, дом 47, корпус 2 ,офис 212, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а именно сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие действует со дня подписания настоящего заявления и до дня отзыва согласия в письменной форме.

Дата обращения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_