P.I.T.

Генеральному директору ООО «Аристос Ритейл»
Адрес: 123290, г. Москва, Причальный проезд, д.2
ИНН: 7727741036; ОГРН: 1117746101747
Тел.: +7 (495) 118-44-36

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ СРЕДСТВ

Фамилия Имя Отчество _____

Паспорт _____

Выдан (кем, когда) _____

Адрес регистрации _____

Контактный телефон _____

Согласно заказа-счета №_____от «___»___20___

ПРОШУ РАСТОРГНУТЬ ДОГОВОР КУПЛИ-ПРОДАЖИ И ВОЗВРАТИТЬ МНЕ СУММУ В РАЗМЕРЕ:

_____

(сумма цифрами и прописью)

ВЫБЕРИТЕ НУЖНЫЙ ВАРИАНТ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ СПОСОБУ, КОТОРЫМ ПРОИЗВОДИЛАСЬ ПРЕДОПЛАТА:

☐ Вернуть наличные денежные средства

*Для заказов предоплаченных наличными денежными средствами

☐ Вернуть денежные средства на банковскую карту, с которой осуществлялся платеж

**При предоплате товара банковской картой возврат денежных средств осуществляется путем перечисления денежных средств на банковскую карту с которой осуществлялся платеж

☐ Вернуть денежные средства на банковский счет

***При предоплате товара банковским переводом

ФИО владельца счета ☐☐

Наименование банка _____ БИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Кор. счет ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ИНН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Расчетный счет ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (номер карты не является номером Расчетного счета)

Я ознакомлен с положением Закона РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I «О защите прав потребителей» о том, что в случае спора о причинах возникновения недостатков товара продавец обязан провести экспертизу товара за свой счет. Если в результате экспертизы товара будет установлено, что его недостатки возникли вследствие обстоятельств, за которые продавец не отвечает, потребитель обязан возместить продавцу расходы на проведение экспертизы, а также связанные с ее проведением расходы на хранение и транспортировку товара. Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении (ФИО, данные паспорта, адрес, контактный телефон), ООО «Аристос Ритейл», ИНН: 7727741036; ОГРН: 1117746101747, юридический адрес: 123290, г. Москва, Причальный проезд, д.2, этаж 3, с целью осуществления возврата денежных средств за приобретенный мною товар/замены товара

ПОДПИСЬ _____ **РАСШИФРОВКА** _____ **ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ** _____