



Генеральному директору ООО «Аристос»
Адрес: 117218, Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д.42, стр.1
ИНН: 7727665963; ОГРН: 5087746296908
Тел.: 8 800 350-83-34

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 2300-1 «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: 7727665963; ОГРН: 5087746296908, юридический адрес: 117218, Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д.42, стр.1, с целью осуществления возврата денежных средств за приобретенный мною товар/замены товара

ПОДПИСЬ _____

РАСШИФРОВКА _____

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ _____