Керівнику ТОВ «ТЕКМАН»

Прізвище	Прізвище (власне)
Ім’я	Ім’я (власне)
По батькові	По батькові (власне)
Серія та номер паспорту	XX 123456
Виданий (ким, коли)	найменування установи яка видала документ
Адреса	адреса фактичного проживання
Телефон	номер телефону для зв’язку

Заява

Відповідно Закону України «Про захист прав споживачів», прошу розірвати зі мною договір (номер замовлення) № _01234567890_ від _18 квітня 20 21 р. повернути сплачені грошові кошти на загальну суму __999,00 грн.(дев’ятсот дев’яносто дев’ять грн., 00 коп.)_____

(сума прописом)

_____

За неотриманий товар: вказати назву товару згідно платіжного документі/сайту, кількість та вартість

1. шуруповерт акумуляторний TCD – 35/I12 KIT (артикул 123456789) – 1шт. вартістю 900,00 грн.
2. акумуляторна батарея TAB-20/I12 (артикул 987654321) - 1шт. вартістю 99,00 грн.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Причина повернення відмова від замовлення

Місце знаходження товару не отримав

а грошові кошти повернути мені:

|X| на банківську платіжну[1] картку № |4||1||4||2| |1||1||1||1| |1||1||1||1| |1||1||1||1|

_____

(вказати назву банку)

До Заяви додається (необхідне підкреслити): виписка з інтернет банкінгу, видаткова накладна, квитанція про оплату чи інший документ, що засвідчує факт купівлі № 1111111111111111

_____ _____

(дата) (підпис)

Підпис споживача (заявника) підтверджує факт надання згоди на обробку персональних даних, метою якої є дотримання вимог Закону України «Про захист прав споживачів», Наказу Міністерства економіки України від 19 квітня 2007 року № 104 «Про затвердження Правил роздрібної торгівлі непродовольчими товарами».

[1] Власником банківського рахунку має бути та сама особа, що здійснює повернення. Номер розрахункової картки повинен бути той же, з якої здійснювалась покупка.

Зразок