**ЗАПОЛНИТЕ ВСЕ ПУСТЫЕ ПОЛЯ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ВОЗВРАТ.**

**ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ДЛЯ ОТПРАВКИ ВОЗВРАТОВ И ДОКУМЕНТОВ:**

**223015, д. Обчак, Минский р-н, до востребования; получатель: ИООО "ЭККО-БЕЛРОС".**

Согласно ст. 28 Закона РБ «О защите прав потребителей» обмен/возврат непродовольственного товара надлежащего качества производится, если указанный товар не был в употреблении, сохранены его **потребительские свойства, товарный вид, пломбы, фабричные ярлыки, фирменная упаковка. Не допускается нанесение собственной маркировки на обувь либо коробки, а также прочих ярлыков и наклеек!**

**Важно! Отправка возврата производится за счет покупателя по указанному адресу. К возврату принимаются товары, приобретенные ТОЛЬКО в интеренет-магазине. Срок возврата нового товара надлежащего качества – не позднее 14 дней со дня получения товара покупателем. Срок возврата товара ненадлежащего качества определяется статьей 21 «Закона о защите прав потребителей»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПОКУПАТЕЛЬ** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ИООО «ЭККО-БЕЛРОС» Куриленко Э.В.УНП 191777010 (юр. адрес: 220030, Республика Беларусь, г. Минск, ул. Немига, 5, пом. 1) |
|  | от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(фамилия, имя, отчество)* |
|  | паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(кем, когда)* |
|  | адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление на возврат товара почтой,****приобретенного в интернет-магазине**Номер заказа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заказа: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование товара** | **Артикул** | **Размер** | **Кол-во** | **Цена, бел. Руб.** | **№ кассового чека** |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

В связи с ниже указанной причиной возврата (проставьте галочку ∨ напротив причины возврата):

|  |  |
| --- | --- |
| **Претензии по качеству** | **Доставка/Заказ** |
| Брак, обувь не носили |  | Доставили другой товар |  |
| Брак, выявленный в процессе носки |  | Несоответствие изображения на сайте |
| **Не подошла модель** | Товар/цвет не соответствует представленному на сайте |  |
| Не подошел размер |  | **Другая причина (укажите)** |
| Не подошла по полноте |  |  |
| В обуви не комфортно |  |

На проведение проверки качества независимой экспертизы согласен(на). Проверка качества товара производится каждый четверг с 19:30 до 20:30. С условиями проведения экспертизы ознакомлен(а). Настоящей подписью я даю согласие на обработку своих персональных данных.**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата написания: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г.**  |
| **СОТРУДНИК**  | При отсутствии документа, подтверждающего факт приобретения товара:Настоящей подписью подтверждаю (отрицаю) факт заключения договора купли-продажи от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, товара \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование, артикул, цвет, размер предъявленного товара)*Данные продаж в указанный клиентом день мною проверены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(дата, подпись, ФИО)*Заключение уполномоченного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Решение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(дата, подпись, ФИО)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г.** |