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

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

**223060 Минская область, Минский район, Новодворский с/с, д. 40, Помещение 4, район деревни Большое Стиклево 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, ком. 607) | |  | 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.** |