**Приложение 3** к Регламенту возврата и обмена товаров «ЕССО»

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

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

220030, РБ, г. Минск, ул. Немига, д.5, пом.607

**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»**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ИООО «ЭККО-БЕЛРОС» Мужаеву К.М. |
|  | 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). С условиями проведения экспертизы ознакомлен(а).

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата написания: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г.**

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.**