# **ФОП «Лаврук З.Ф.»**

П.І.Б.

**Заява на повернення.**

Замовлення № Товарний чек №

Дата отримання

**Заповніть цей бланк. Повернення можливе тільки за умови заповнення «Заяви на повернення».**

## Заповніть форму на повернення, згідно товарного чеку до замовлення;

1. Впишіть ваші персональні дані та дату отримання товару;
2. Вкажіть причину повернення товару \*код повернення.
3. **Вкажіть адресу повернення: відділення № 17 Нової Пошти,**

**вул. Новокостянтинівська 22/15 , м. Києва. Отримувач: Навальний О.М.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №1 | Код\* | Найменування товару | Розмір | Кіл-ть | Ціна, грн. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Код повернення*

*1. Не підійшов за розміром; 2. Не підійшов за кольором; 3. Не підійшов за зовнішнім виглядом; 4. Забруднений; 5. Брак; 6. Інша причина (вкажіть будь ласка, що саме)* Відповідно до Закону України «Про захист прав споживачів» від 12.05.1991 №1023-ХІІ, прошу розірвати зі мною договір купівлі продажу та прийняти товари до повернення, а грошові кошти у сумі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп.

Сума прописом прошу мені повернути:

**На банківську карту**

Вкажіть повний номер банківської карти \*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

*\*\*Номер банківської карти прописувати чіткими, розбірливими цифрами.*

# Назва Банку, в якому відкрито картку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# МФО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# Номер розрахункового рахунку в форматі IBAN: UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *\*\* Номер рахунку прописувати чіткими, розбірливими цифрами.*

# Дані власника карти, на яку буде здійснюватись повернення коштів:

П.І.Б. , тел. +38 ( )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

Серія

Номер паспорта

Виданий (ким,коли)

Ідентифікаційний номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адреса фактичного проживання: Україна, область , район , місто/селище \_, вул. , буд. , корп. ,кв.

П.І.Б. , тел. +38 ( )

Своїм підписом надаю згоду ФОП «Лаврук З.Ф.» на обробку будь-якими способами моїх персональних даних, в т.ч. включення до бази даних, з метою забезпечення реалізації законодавства про захист прав споживачів, які регулюються Цивільним кодексом України від 16 січня 2003 року, N 435-IV (зі змінами та доповненнями), Законом України «Про захист прав споживачів» від 01.06.2010, № 2297-VI (зі змінами та доповненнями) та іншими нормативно-правовим актами, що містять положення про захист прав споживачів. Цим підтверджую, що ознайомлений з правами, котрі стосуються персональних даних, а також цим підтверджую, що ФОП «Лаврук З.Ф.» звільнено від зобов’язання направляти на мою адресу письмове повідомлення про права, мету збору і осіб, яким передаються мої персональні дані.

Також підтверджую, що в майбутньому не буду мати претензій до вищевказаних осіб щодо використання моїх персональних даних, зазначених у цьому документі, з метою, викладеною вище. Надана мною інформація є достовірна. Достовірність даних (П.І.Б., адреса, паспортні дані, номер картки,ІПН) підтверджую.

ФОП «Лаврук З.Ф.» гарантує забезпечення захисту персональних даних суб’єктів персональних даних від випадкових втрати або знищення, від незаконної обробки, у тому числі незаконного знищення чи доступу до персональних даних."

# /

дата підпис покупця

# 

П.І.Б