

Покупця: \_\_\_\_\_  
(прізвище ім'я по батькові споживача)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(номер та серія паспорту, ким та коли виданий)

\_\_\_\_\_

(ідентифікаційний податковий номер)

\_\_\_\_\_

(контактний номер телефону)

**ЗАЯВА**

Прошу повернути мені грошову суму в розмірі \_\_\_\_\_ грн.  
(\_\_\_\_\_),  
(сума прописом)

у зв'язку з поверненням товару, зазначеного в таблиці, за замовленням № \_\_\_\_\_:

№ з/п	Найменування товару згідно розрахункового документа	Кількість товару у замовленні	Ціна за одиницю	Сума	Вартість товару	Кількість товару, яка повертається	Вартість товару, який повертається
	Всього:						

з причини: \_\_\_\_\_  
(вказати причину повернення)

\_\_\_\_\_, що був придбаний у

вашому магазині \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. за адресою 08330, КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ, БОРИСПІЛЬСЬКИЙ РАЙОН, С. ДУДАРКІВ, ВУЛИЦЯ НЕЗАЛЕЖНОСТІ 2/1, магазин.

Документи, що підтверджують факт придбання, чек / товарна накладна, додаються.<sup>1</sup>  
(зайве закреслити)

Грошову суму прошу повернути на мій картковий рахунок за наступними реквізитами<sup>2</sup>:

Номер картки:	
Транзитний рахунок IBAN <sup>3</sup> :	
Картковий рахунок покупця IBAN:	
Назва банку:	
МФО Банку:	
ЄДРПОУ Банку:	

Дата: \_\_\_\_\_

Підпис: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Тютюнові стіки для нагрівання належної якості обміну та поверненню не підлягають

<sup>2</sup> У випадку помилкового та/або не в повному обсязі заповнення даних в заяві, ТОВ «ХІТ-ТРЕЙД» не може гарантувати повернення коштів.

<sup>3</sup> Транзитний рахунок банку у форматі IBAN: UA\*\*\*\*\*2924\*\*\*\*\*