

Покупця: _____
(прізвище ім'я по батькові споживача)

(номер та серія паспорту, ким та коли виданий)

(ідентифікаційний податковий номер)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу здійснити заміну товару неналежної якості придбаного мною

(ПІБ)
Згідно з замовленням № _____ від _____ :

	Найменування товару неналежної якості до заміни згідно розрахункового документа	Кількість товару неналежної якості до заміни	Ціна за одиницю	Сума
	Всього:			

З причини: _____,
(вказати)

що був придбаний у вашому магазині _____ 201__ р. за адресою 08343, Київська область, Бориспільський район, село Мартусівка, вулиця Мойсеєва, 70, будівля №2.

Документи, що підтверджують факт придбання, чек / товарна накладна, додаються.¹
(непотрібне закреслити)

Дата: _____

Підпис: _____

¹ Нікотиновмісні порції «VELO» належної якості обміну та поверненню не підлягають