В ООО «Аквадрим»
адрес: 111141, г.Москва, ул. Плеханова, д.17, офис 617А
ОГРН 5177746183346 / ИНН 7720401908 / КПП 772001001
Адрес фактической доставки необходимо согласовать с колл центром по тел :
+7(495)248-08-08, +7(800)505-08-55

От _____
фамилия имя отчество полностью
Паспорт гражданина _____
Серия _____ номер _____
Выдан _____
Дата выдачи _____
адрес _____
адрес почтовой корреспонденции _____
_____

Тел. _____

Заявление

Мною приобретен товар _____, с которым также были приобретены _____

Дата покупки _____ 20___ года **цена товара _____**

№ кассового чека _____ **дата и № накладной_____**

Способ покупки (нужное подчеркнуть) **в магазине / заказ по телефону**

Способ оплаты (нужное подчеркнуть) **наличные / пластиковая карта**

Описание причины обращения_____
_____
_____
_____
_____

Прошу (нужное подчеркнуть)

вернуть денежные средства / произвести обмен на другой товар / принять товар на диагностику

Реквизиты для возврата денег
Номер банковского счета _____
Банк _____ БИК (или код иностранного банка)_____
ИНН_____ КПП_____

ВНИМАНИЕ

Номер банковского счета не соответствует номеру банковской карты. Возврат на карту без указания номера счета и данных банка не возможен.

Я понимаю и согласен с тем, что товар при расторжении договора товар подлежит возврату продавцу. При наличии спора о причинах недостатков продавцом может быть произведена диагностика качества.

Дата _____ **подпись _____**

Заявление принял
Уполномоченное лицо _____
м. п. ФИО, должность _____201____г.