

ФОП/ТОВ _____
м. Кропивницький,
вул. _____
магазин « _____ »

ПІБ
адреса, контактний
номер телефону

Заява

Мною (дата) в магазині « _____ » за адресою: _____ був придбаний (назва товару, його вартість) (копія чека додається).

Даний товар не задовольнив мене за: (формою, габаритами, фасоном, кольором) та мною зовсім не використовувався за призначенням. В товарі збережено споживчі властивості, товарний вигляд, пломби, ярлики, а також розрахунковий документ.

Тому, у відповідності до ст. 9 Закону України «Про захист прав споживачів» вимагаю обміняти товар належної якості на аналогічний.

У разі неможливості обміну товару вимагаю у відповідності до чинного законодавства повернути кошти за придбаний товар.

Про розгляд мого звернення прошу повідомити мене особисто у письмовому вигляді у встановлений законодавством термін.

Дата

(Підпис)