

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ

№ ЗАКАЗА	ФИО КЛИЕНТА	ДАТА

№	Артикул	Наименование	Размер	Кол-во	Цена, руб./шт	Сумма, руб.	Возврат	
							Кол-во	Причина возврата

Правила оформления возврата:

1. Заполните «Заявление на возврат» (см.ниже). Без заполнения этого заявления возврат невозможен.
2. В таблице с наименованием товара в колонке «Возврат» укажите количество возвращаемого товара и причину возврата
3. Заполните пустые поля в бланке «Заявление на возврат», поставьте подпись
4. «Заявление на возврат», «Накладную» и при необходимости другие документы отправьте вместе с возвращенным товаром простым почтовым отправлением (не наложенным платежом) по адресу: 167000 Республика Коми, город Сыктывкар, улица Кутузова, дом 17, оф.46

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ (обязательно к заполнению)

Почтовый адрес для отправки возвратов: 167000 Республика Коми, город Сыктывкар, улица Кутузова, дом 17, оф.46
ФИО _____

Документ, удостоверяющий личность _____ Серия _____ номер _____

Выдан (когда, кем) _____

Зарегистрированный (ая) по адресу _____

Прошу принять к возврату вышеперечисленный товар и денежные средства в сумме (прописью) _____

а) ☐ Перечислить на расчетный счет

Наименование банка _____

БИК _____ Код/наименование подразделения _____

Кор.счет _____ Расчетный счет _____

б) ☐ Перечислить почтовым переводом

в) ☐ Перечислить на номер банковской карты

ФИО владельца банковской карты _____

БИК _____ Наименование банка _____

Номер банковской карты _____

Расчетный счет _____

Настоящим, в соответствии с ч.2 ст.158 ГК РФ, я даю ООО «Шинук» (далее «Оператор») предварительное согласие на обработку и использование моих персональных данных, согласно ст.3ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 (далее «Закон»), в целях определенных Уставом оператора, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных, а также на их трансграничную передачу, без ограничения срока действия. Согласно п.5 ст.21 Закона, настоящее согласие может быть отозвано только при условии письменного уведомления Оператора не менее, чем за 180 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Достоверность данных (ФИО, адрес, паспортные данные) подтверждаю.

Подпись _____