**(заявление о возврате товара надлежащего качества для Клиентов-**

**юридических лиц)**

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Кому:** Акционерному обществу Биробиджанская промышленно – торговая трикотажная фирма «Виктория» юридический адрес: 679000, Еврейская автономная область, г. Биробиджан, ул. Пионерская, 62, ИНН 7900000380.

**От:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование покупателя, ИНН)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес для корреспонденции, № телефона)

**Заявление**

**о возврате товара надлежащего качества и выплате денежных средств, уплаченных за товар**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приобретен товар согласно товарной накладной №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от 20\_\_\_\_\_г. *(копия накладной прилагается).*

Прошу в соответствии с:

Договора-Оферты, принятого «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

1. Принять следующий товар, полученный Покупателем по УПД №\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. на возврат:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование товара | Артикул | Ед. изм. | Количество | Общая стоимость |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2. Вернуть денежные средства в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. по реквизитам, указанным ниже:

Наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в банке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(должность)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

М.П.

**(заполняется ответственным сотрудником ООО «Тори»)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Оценка соответствия товара условиям возврата** | **Да** | **Нет** | **Условие заполнения** |
| Товар сохранил потребительские свойства |  |  | Заполняется всегда |
| Товар без изменений характеристик под индивидуальные потребности Клиента |  |  |

Ответственный менеджер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

должность, ФИО, телефон подпись

«\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_\_ г.