

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ

Индивидуальному предпринимателю
Бутко В.В.
Дата «___» _____ 20__ г.

НОМЕР ЗАКАЗА

КАК ПРАВИЛЬНО ОФОРМИТЬ ВОЗВРАТ

1. Укажите в таблице наименование товара, который Вы хотели бы вернуть, артикул, размер, стоимость товара и код причины озврата.
2. Полностью заполните ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ. Без этого возврат невозможен.
3. Если Вы покупали товар за безналичный расчёт, обязательно заполните реквизиты. Если оплата производилась наличными, заполнение банковских реквизитов не требуется.
4. Приложите документы, подтверждающие оплату товара (кассовый и/или товарный чек).
5. Направьте документы и возвращаемый товар по адресу: 344000, г.Ростов-на-Дону, пр. Соколова, 63, тел.: +7 (863) 303 21 01, +7 928 229 74 14, Получатель: ИП Бутко.

ВАЖНО! Отправка возврата осуществляется силами покупателя только по указанному адресу. К возврату принимаются товары, приобретённые ТОЛЬКО в интернет-магазине www.ortodon.ru. Срок возврата - не позднее 7 дней со следующего дня после доставки. Должны быть сохранены товарный вид и потребительские свойства возвращаемого товара и упаковки. Если к товару прилагался подарок он также должен быть возвращён.

Чулочно-носочные изделия, супинаторы, стельки, бандажи, ортезы а также средства по уходу за обувью обмену и возврату не подлежат.

Наименование товара	Артикул	Размер	Цена, руб.	Код причины возврата
1.				
2.				
3.				
4.				

КОДЫ ПРИЧИН ВОЗВРАТА

- | | |
|---|---|
| 1 - производственный брак (обувь не носили) | 5 - в обуви не комфортно |
| 2 - брак, выявленный в процессе носки | 6 - доставили ддругой товар |
| 3 - не подошёл размер | 7 - товар/цвет не соответствует представленным на сайте |
| 4 - модель не подошла по полноте | 0 - другая причина (укажите) |

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

*От (Ф.И.О.) _____

*Проживающего (-ей) по адресу _____

*Паспорт серия _____ № _____ выдан (кем, когда) _____

*Прошу принять к возврату товар, указанный в таблице и выдать мне денежную сумму за товар в размере (укажите сумму цифрами и прописью) _____

Прошу перечислить денежные средства по следующим реквизитам:

**Получатель _____

**Банк _____

**БИК

**К/сч

**Р/сч (для физ.лиц)

**Р/сч (для юр.лиц)

Дата «___» _____ 20__ г. Подпись _____ / _____

*** Поля обязательные для заполнения.**

**** Поля обязательные для заполнения при возврате денежных средств безналичным способом.**

Будьте внимательны при внесении реквизитов!

Заполняйте все строки заявления полностью и разборчивым почерком.