**Акт возврата товара**

Возврат товара надлежащего качества возможен в течение 15 дней со дня получения товара Покупателем.

Обязательно ознакомьтесь с правилами возврата товара на нашем сайте [www.starks-wear.ru](http://www.starks-wear.ru/)

1. Заполните данное заявление на возврат/обмен.

2. Приложите к возвращаемому товару данное заявление, ксерокопию паспорта, а так же товарный/кассовый чек и вышлите по адресу: Тверь. 170033. Университетский пер. 2А

На имя: **Индивидуальный предприниматель Михалева Виктория Олеговна**

Данные покупателя:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО заказчика (должно совпадать с указанным при создании заказа) | | | |
| Номер паспорта |  | Серия паспорта |  |
| Кем и когда выдан |  | | |

Данные по заказу:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Номер заказа |  | Дата заказа |  |

Состав возврата/обмена:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование товара | Артикул | Цена (руб.) | Кол-во. | Сумма (руб) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Итог:

|  |  |
| --- | --- |
| Укажите причину возврата: |  |

Обращаем Ваше внимание на то, что возврат/обмен товаров надлежащего качества возможен только в том случае, если товар не был в употреблении, сохранены его товарный вид, потребительские свойства, пломбы, фабричные ярлыки. При возврате товара надлежащего качества Вам возвращается полная стоимость товара. Стоимость доставки и обратной пересылки не возвращается.

Прошу произвести возврат/обмен (нужное подчеркнуть).

В случае возврата:

Прошу произвести возврат денежных средств в размере руб. коп.

В случае, если оплата производилась наличными, кредитной картой или банковским переводом:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО держателя карты/получателя платежа |  |
| Мобильный тел. |  |
| Название Банка |  |
| БИК банка |  |
| Корр.счет банка |  |
| Расчетный счет |  |
| Номер карты |  |

В случае возврата денежных средств они будут перечислены на Вами указанную Банковскую карту в течение не более 10 рабочих дней со дня получения заявления.

Заказчик(ФИО)

Дата: 201 г. Подпись:

Заполняется сотрудником магазина

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возврат/обмен произведен |  | Ответственный |  |