Кому _____
(наименование организации)

_____

От _____
(ФИО покупателя)

Паспорт _____
(серия, номер, кем выдан)

Конт.тел. _____

Адрес _____

_____

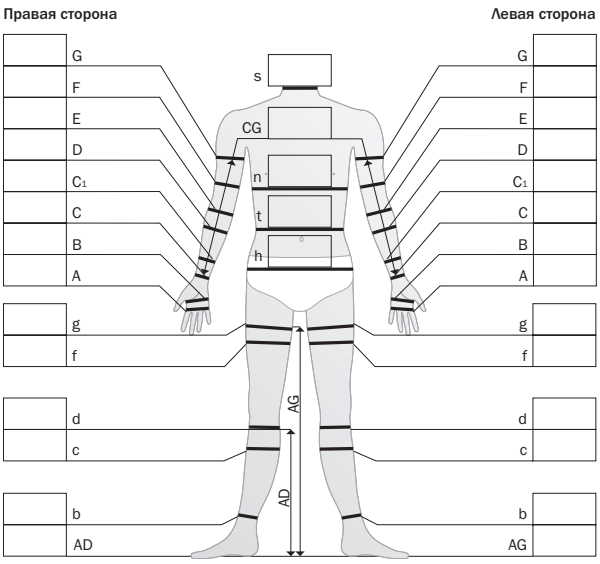
ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять изделие _____, приобретенное мной _____
(полное наименование изделия) (дата приобретения)

в пункте розничных продаж по адресу _____,
(адрес организации продавца)

кассовый чек прилагается, для проведения проверки качества в связи со следующими причинами:

Схематичное указание заявленных дефектов



Для проведения проверки качества специалистами _____
(наименование организации)

добровольно передаю изделие: _____
(указать полное название, размер и цвет изделия)

Артикул (на упаковке) _____

Заводской номер (на изделии) _____

Я ознакомлен(а) с тем, что _____ не несет ответственности за неправильное назначение изделий лечащими врачами.
(наименование организации)

Я ознакомлен(а) с тем, что изделия с механическими повреждениями (дыры, зацепы, потертости и т.д.), возникшими в результате неправильной эксплуатации, возврату и обмену не подлежат.

В случае подтверждения ненадлежащего качества прошу _____
(произвести обмен на изделие надлежащего качества / возместить стоимость изделия)

_____

С условиями проведения проверки качества ознакомлен(а) и согласен(на).

_____ _____ _____
дата (подпись покупателя) (расшифровка подписи)

Принял: _____
(должность, ФИО)