|  |  |
| --- | --- |
|  | Вы уведомляете нас по телефону или электронной почте о том,  что желаете сделать возврат и высылаете изделие по адресу:  **ОАО « Галантэя» (интернет-магазин)**  Телефон: +375 (17) 377 31 86  Почтовый адрес: 220004, г. Минск, ул.К.Цеткин 18  E-mail: imag@galanteya.by  От покупателя Ф.И.О.(полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ­­­­­­­ ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление о возврате/ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(номер присваивается продавцом)

товара, полученного мною «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года и заказанного в интернет-магазине ОАО «Галантэя»

**заказ №** \_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование изделия**  **(возвращаемого)** | **Номер модели, артикул, цвет** | **Цена** | **Количество** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**Укажите причину возврата**. В связи с тем, что купленный товар:

* не подошёл мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(укажите причину)

* ненадлежащего качества (брак)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(укажите обнаруженные недостатки)

* другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наосновании выше изложенного и в соответствии с Законом РБ «О защите прав потребителей» прошу:

□ расторгнуть со мной договор купли-продажи и возвратить мне сумму в размере \_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_ руб. \_\_\_\_\_\_коп.

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

(сумма прописью)

Возврат товара осуществляется в соответствии с Законом Республики Беларусь от 09.01.2002 N 90-3 « О защите прав потребителей».

**ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ВЕРНУТЬ ТОВАР НЕОБХОДИМО:**

* Связаться с менеджером по телефону +375 (17) 377 31 86 или по электронной почте imag@galanteya.by и сообщить ему о том, что будет произведен возврат;
* Изделие с маркировкой, чеком и заполненное ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ направить в адрес Продавца:220004, г. Минск, ул.К.Цеткин 18. ОАО «Галантэя» интернет-магазин *(*посылку **важно** отправить обычной почтой – не наложенным платежом);
* Возврат нового изделия можно осуществить в течение **14 дней** с даты покупки (с момента получения заказа);
* Возврат денежных средств осуществляется в течение **7 (семи)** рабочих дней (с момента получения нами возврата и проверки потребительских свойств).

Выберите способ возврата денежных средств:

**□ Банковский перевод (перечислить на расчётный счёт)**

Ф.И.О. Владельца счёта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК □□□□□□□□□□□ (8 либо 11 символов)

Кор. счёт □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Расчётный счёт □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Счёт получателя □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

**□ Почтовый перевод**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес получателя:

Индекс □□□□□□

Область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Нас. пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_\_\_\_Корпус \_\_\_\_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

**Я подтверждаю достоверность предоставленных данных.**

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

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

(Подпись заявителя) (Фамилия, инициалы)