

ЗРАЗОК

ФОП/ТОВ _____
м. Кропивницький,
вул. _____
магазин «_____»

ПІБ
адреса, контактний
номер телефону

Заява

Мною (дата) в магазині «_____» за адресою: _____ був придбаний (назва товару, його вартість) (копія чека додається).

В процесі використання проявився недолік, а саме: (детальний опис недоліка).

Відповідно до ст.8 Закону України «Про захист прав споживачів» вимагаю здійснити гарантійний ремонт протягом 14 календарних днів.

У разі неможливості здійснення гарантійного ремонту вимагаю у відповідності до чинного законодавства повернути кошти за придбаний товар.

Про розгляд мого звернення прошу повідомити мене особисто у письмовій формі у встановлений законодавством термін.

Дата

(Підпис)