

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Номер заказа \_\_\_\_\_

№	Артикул	Наименование	Размер	Кол-во	Цена (руб.)

- Заявление на возврат направьте вместе с товаром по адресу: 443030, г. Самара, ул. Урицкого, д. 19, 9 этаж, офис № 1, а/я 10, ООО «ЮВЕЛАЙН».
- Все поля в заявлении обязательны для заполнения.
- При отсутствии заявления на возврат денежные средства возвращены не будут.
- Срок возврата денежных средств, уплаченных за товар составляет 10 дней с даты получения Продавцом «Заявления на возврат».

Ваши реквизиты для возврата средств. Выберите способ возврата.

Почтовый перевод ФИО _____	
Документ _____	Серия, номер _____
Выдан _____	Код подразделения _____
Адрес: Индекс _____ Область, насел.пункт _____	
Улица _____	Дом _____ Квартира _____
Банковский перевод ФИО владельца счета _____	
Банк _____ БИК _____	
Корр. счет _____	
Лицевой счет _____	
Расчетный счет _____	

Настоящим, в соответствии с ч.2 ст.158 ГК РФ, я даю ООО «ЮВЕЛАЙН» предварительное согласие на обработку и использование моих персональных данных, согласно ст.3 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006. Подпись \_\_\_\_\_

Моб. Телефон \_\_\_\_\_