



Контактные данные заявителя

E-mail:

Телефон:

Заявление на возврат заказа №0000_____WO

УКАЖИТЕ ТОВАР И ПРИЧИНУ ВОЗВРАТА¹

№	Наименование товара	Артикул	Размер	Количество	Причина возврата

Адрес для возврата: 142326, Московская область, г.о. Чехов, с.Новоселки, терр. промышленная зона "Новоселки", стр.11/2
тел. 8 800-555-53-26

1. Возврат товара можно осуществить в течение 30 дней с момента получения заказа.
2. Если реквизиты указаны в заявлении некорректно или не указаны, возврат денежных средств невозможен.
3. Реквизиты и персональные данные заявителя должны принадлежать одному лицу, сделавшему заказ.
4. При возврате товара ненадлежащего качества или неверном вложении возврат денежных средств за обратную отправку заказа возможен только при наличии чека за отправку возврата.

РЕКВИЗИТЫ СЧЕТА НА КОТОРЫЙ БУДЕТ ОСУЩЕСТВЛЕН ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ^{2,3}

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				
Наимен. банка																				
БИК																				
№ счета получателя																				

Прошу принять к возврату товар и вернуть денежные средства в размере⁴

() рублей ____ копеек.

Подпись:

Дата:

К заполнению сотрудниками Colin's

- Возврат принят в полном объеме, указанном в заявлении ДА / НЕТ
- Товар ненадлежащего качества подтверждаю ДА / НЕТ
- Дата приемки заказа на складе: __/__/____г.

Сумма к возврату: _____рублей, в т.ч. товар на сумму _____рублей и компенсация доставки _____рублей.