Генеральному директору ООО “ВДМ” Богданову В.Е., 195027, Санкт-Петербург, ул. Якорная д. 15 лит. Б

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **от** |  | | | | | |
| фамилия, имя, отчество | | | | | | |
| **Тел.** | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Паспорт** | | | |  |  | | |
| серия | номер | | |
| **Выдан** | |  | | | | |
| кем | | | | |
|  | |  |  | | |  |
| дата | месяц | | | год |

**ВОЗВРАТНЫЙ АКТ**

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

**Описание продукции:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование**  **товара** |  | | | | |
| **Артикул товара (или код)** |  | | **Количество** |  | |
| **Дата покупки (получения)** |  | **Номер заказа и товарной накладной** | |  |  |
| **Состояние упаковки, заводских ярлыков, бирок** |  | | | | |
| **Состояние товара (был ли в употреблении, сохранен ли товарный вид)** |  | | | | |
| **Причина**  **возврата** |  | | | | |

**Описание неисправности (для товара ненадлежащего качества):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата**  **обнаружения дефекта** |  |
| **Неисправный**  **компонент** |  |
| **Характер неисправности** |  |

**Прошу возвратить мне сумму в размере:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Руб.** |  |

**В установленный срок (3 дня в случае покупки в розничном магазине ООО “ВДМ” по адресу Санкт-Петербург Якорная 15Б,**

**10 дней в случае покупки дистанционным способом)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Следующим способом** |  |

***Варианты:***

***1. Банковским переводом (Доступен в случае покупки за б/н расчет или оплаты представителю службы доставки. Приложить реквизиты: наименование банка, БИК, к/с, р/с, ИНН и КПП банка.);***

***2. Наличными (Доступен в случае покупки за наличный расчет и возврате товара в розничном магазине ООО “ВДМ” по адресу Санкт-Петербург, ул. Якорная д.15 лит. Б);***

**Выбранный способ возврата товара в адрес ООО “ВДМ”:**

|  |
| --- |
|  |

***Варианты:***

***1. Самостоятельно по адресу Санкт-Петербург, ул. Якорная д.15 лит. Б)***

***Возвраты принимаются с Пн по Пт, с 9.30 до 18.00;***

***2. Курьерской службой или через транспортную компанию (указать наименование)***

**Подпись Покупателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись представителя ООО “ВДМ” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата регистрации\* |  |
| Входящий номер\*\* |  |

\*, \*\* - заполняется представителем ООО “ВДМ”