Приложение №1 Индивидуальному предпринимателю Фирсову М.И.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Дата написания Заявления |  |
| 2 | Сведения о Заявителе |
| 2.1 | Фамилия |  |
| 2.2 | Имя |  |
| 2.3 | Отчество (при наличии) |  |
| 3 | Данные документа, удостоверяющего личность |
| 3.1 | Вид документа |  |
| 3.2 | Номер документа |  |
| 3.3 | Серия документа |  |
| 3.4 | Дата выдачи |  |
| 3.5 | Кем выдан |  |
| 3.6 | Код подразделения |  |
| 3.7 | Адрес регистрации (в соответствии с документом, удостоверяющим личность) |  |
| 4 | Информация о возвращаемом товаре |
| 4.1 | Номер заказа |  |
| 4.2 | Заказ был вскрыт мной лично/в моем присутствии | да □ нет □  |
| 4.3 | Заказ возвращается полностью (отметить нужное знаком «V») | да □ нет □  |
| 4.4 | Наименование товара |  |
| 4.5 | Цена товара в соответствии с товарным чеком |  |
| 5 | Причина возврата (отметить нужное знаком «V») |
| 5.1 | Брак | □ |
| 5.2 | Пересортица | □ |
| 5.3 | Иное (указать причину) | □ |
| 6 | Информация о возврате денежных средств (отметить нужное знаком «V») |
| 6.1 | Зачислить на мой счет в магазине \* | □ |
| 6.2 | Отправить почтовым переводом | □ |
| Адрес для отправки почтового перевода (с индексом): |
| 7 | Указанный товар сдан работнику ПВЗ (отметить нужное знаком «V») | да □ нет □  |
| 8 | Подпись Заявителя |  |

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ ПВЗ, ПРИНЯВШИМ ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ФИО работника ПВЗ |  |
| 2 | Дата принятия Заявления |  |
| 3 | Данные в Заявлении проверены и соответствуют действительности | да □ нет □  |
| 4 | Подпись работника ПВЗ |  |

\* В случае выбора данного варианта, Клиент самостоятельно посредством управления счетом через персональный раздел на сайте goodmoll.ru выбирает способы дальнейшего распоряжения денежными средствами.