Приложение №2 Индивидуальному предпринимателю Фирсову М.И.

**АКТ[[1]](#footnote-1)**

**приемки товара от потребителя в ПВЗ для проведения экспертизы качества**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | Серия и номер документа |  |
| 3.3 | Дата выдачи |  |
| 3.4 | Кем выдан |  |
| 3.5 | Код подразделения |  |
| 3.6 | Адрес регистрации (в соответствии с документом, удостоверяющим личность) |  |
| 4 | Информация о возвращаемом товаре | |
| 4.1 | Номер заказа |  |
| 4.2 | Артикул товара |  |
| 4.3 | Наименование товара |  |
| 4.4 | Цена товара |  |
| 4.5 | Товар был в употреблении | да □ нет □ |
| 5 | Причина возврата (описание претензии к качеству товара) | |
|  | | |
| 6 | Информация о возврате денежных средств (отметить нужное знаком «V») | |
| 6.1 | Зачислить на мой счет в магазине[[2]](#footnote-2) | □ |
| 6.2 | Отправить почтовым переводом | □ |
| Адрес для отправки почтового перевода (с индексом): | | |
| 7 | Подпись Заявителя |  |

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ ПВЗ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ФИО работника ПВЗ |  |
| 2 | Дата принятия Заявления |  |
| 3 | Данные в Заявлении проверены и соответствуют действительности; товар от клиента принят | да □ нет □ |
| 4 | Краткое описание состояния товара (при необходимости дописать на обороте) |  |
| 5 | Подпись работника ПВЗ |  |

1. Заполняется в отношении каждого возвращаемого товара [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае выбора данного варианта, Клиент самостоятельно посредством управления счетом через персональный раздел на сайте goodmoll.ru выбирает способы дальнейшего распоряжения денежными средствами. [↑](#footnote-ref-2)