

Директору _____ филиала
РУП «Белтелеком»

Заявление

Я _____, тел. _____
(фамилия, имя, отчество)

прошу принять приобретенный мною товар _____
(наименование товара)

серийный номер/IMEI _____

акт приема-передачи товара №_____ от _____ г.

по причине _____
(описание причины передачи, недостатка товара)

безвозмездно устраниТЬ недостатки товара

замениТЬ недоброкачественныЙ товар товаром надлежаЩего качества

сопроЖмерно уменьшить покупную цену товара

возместить расходы по устранению недостатков товара

вернуть уплаченные за товар денежные средства в размере

белорусских рублей путем перечисления:

- на карт-счет

Реквизиты для перевода на карт-счет (заполняется печатными буквами):

Банк, филиал банка	Код банка (БИК)	Транзитный/расчётный счет банка	Номер карт-счета покупателя (по договору карт-счета)	ФИО покупателя (полностью)

- почтовым переводом

Реквизиты для почтового перевода (заполняется печатными буквами):

ФИО покупателя полностью	Адрес получения перевода (ИНДЕКС, улица, дом, корпус, квартира, город, страна)

Не возражаю, если срок устранения недостатков товара будет продлен до 30 дней.



ПРИЛОЖЕНИЕ (при наличии):

заключение АСЦ №_____ от "___" ____ 20__ года.

Дата "___" ____ 20__ года

Подпись

Подписывая данное заявление, признаю право Продавца в соответствии с п.9 ст.20 «Закона о защите прав потребителей» №90-3 от 09.01.2002 г. на получение заключения авторизованного сервисного центра на предмет подтверждения заводских недостатков и неисправностей, не вызванных неправильной эксплуатацией товара Потребителем, в возвращенном мною товаре ненадлежащего качества.

В случае получения заключения о признании товара, возвращенного мною в соответствии с данным заявлением, товаром надлежащего качества обязуюсь в соответствии с п.9 ст.20 «Закона о защите прав потребителей» №90-3 от 09.01.2002 г. возместить все расходы Продавца, связанные с проведением такой экспертизы, а также расходы по пересылке, транспортные и иные расходы в течение 14-ти (четырнадцати) календарных дней с момента получения заключения авторизованного сервисного центра.

Дата _____

Подпись

