

Генеральному директору ООО «Искра-Мед» Валуйскому С.В.

от _____

(Ф.И.О. потребителя)

адрес: _____ (при необходимости);

телефон: _____;

ПРЕТЕНЗИЯ (возврат/обмен)
о нарушении прав потребителя

"__" _____ г. в интернет-магазине Медикамаркет приобретен следующий товар

что

подтверждается кассовым или товарным чеком и т.п. № _____ от _____.

Цена товара составила _____ (_____) рублей ____ копеек.

"__" _____ г. в приобретенном товаре были обнаружены следующие недостатки:

_____.

ПРОШУ:

Потребитель дает свое согласие ООО «Искра-Мед» на обработку своих персональных данных, а именно: на совершение действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», кроме распространения. Настоящее согласие дается на период действия договора купли-продажи, заключенного между Потребителем и ООО «Искра-Мед», но не более 5 (пяти) лет.

"__" _____ г.

Потребитель (представитель):

(подпись) / (Ф.И.О.)

Товар направляется на проверку качества в сервисный центр ООО «Искра-Мед» г.Барнаул, ул.Новороссийская, 136 и на ремонт, при необходимости, сроком не более 45 дней.

Хочу присутствовать _____

Не хочу присутствовать _____

Внешнее состояние товара _____