Индивидуальному Предпринимателю
Спиридоновой Марине Андреевне
ИНН / **ОГРНИП** 390610960166 / 324774600232085
Адрес: Москва, Ходынский бульвар, 9/199

от_____
_____(Ф.И.О. покупателя)
паспорт: серия_____ номер _____ _____
выдан _____ _____
_____,
Дата выдачи_____

проживающего по адресу _____
_____
тел.: _____
e-mail: _____

Заявление покупателя
о возврате товара

"____" _____ 20___ г. я приобрел(а) в вашем магазине
_____
_____ (наименование товара).
Прошу принять у меня указанный товар и вернуть мне уплаченные за него деньги в сумме _____(цифрами)
_____
_____
_____
_____(прописью).
Причина возврата:
_____
_____
_____
_____
_____
_____ (указать причину).

"____" _____ 20___ г. (дата)
_____(подпись)