Генеральному директору ООО “Строббс”

Парамонову И.К.

от

*(ФИО покупателя)*

паспорт: серия номер

выдан

проживающего по адресу:

тел.:

e-mail:

*(указывается при наличии)*

Заявление о возврате товара

« » 20 г. я приобрел(а) в вашем магазине

 (наименование и марка товара), по цене\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(цифрами)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прописью) руб., что подтверждается кассовым чеком.

Указанный товар (указать причину возврата).

Прошу обменять товар на аналогичный, надлежащего качества или вернуть уплаченные средства за приобретенный товар. (нужное подчеркнуть)

Кассовый чек №

прилагаю.

от « »

20 г.

 Дата Подпись

 Кассир

 (должность) (подпись) (расшифровка)

 Возврат проверил

 (должность) (подпись) (расшифровка)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность: паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, №)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения о дате выдачи документа и об органе, выдавшем документ)

Зарегистрирован (на) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с ч. 3 ст. 6, ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

- возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей;

- отражения информации в документах, связанных с возвратом излишне уплаченных (взысканных) платежей;

- предоставления сведений в банк для перечисления излишне уплаченных (взысканных) платежей;

- в других необходимых случаях, предусмотренных действующим законодательством и нормативно-правовыми актами, непосредственно связанными с возвратом излишне уплаченных (взысканных) платежей,

даю согласие ООО “СТРОББС”, расположенному по адресу: Российская Федерация, 105187, город Москва, Измайловское шоссе, дом 71, корп. 4 Г-Д, стр. 5, эт. 1, пом. IV, ком. 1, осуществлять самостоятельно обработку с использованием средств автоматизации, а также без использования средств автоматизации, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) в ООО “СТРОББС”, а также блокирование, удаление, уничтожение, моих следующих персональных данных:

- фамилия‚ имя отчество (при наличии), представителя заявителя (в случае подачи заявления на возврат представителем заявителя);

- идентификационный номер налогоплательщика (при наличии);

- страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии);

- реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, представителя заявителя (наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);

- реквизиты документа, подтверждающего право представителя заявителя действовать от имени заявителя (в случае подачи заявления на возврат представителем заявителя);

- уникальный идентификатор начисления (при наличии);

- уникальный идентификатор платежа (при наличии);

- наименование платежа, денежные средства в уплату которого подлежат возврату;

- сумма возврата цифрами и прописью (в валюте Российской Федерации);

- причина возврата платежа;

- реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации в валюте Российской Федерации;

- адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты – почтовый адрес;

- номер контактного телефона (при наличии);

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (Ф.И.О.)