

Зразок заяви (скарги)

В. о. начальника
ГУ Держпродспоживслужби
в Одеській області
вул.7-а Пересипська, 6, м. Одеса,
65042
ПІБ та адреса заявника
(+ контактний номер телефону)

Скарга

« _____ » _____ року мною за адресою:
_____, у магазині « _____ »
ФОП _____ або (ТОВ « _____ ») було
придбано _____ вартістю _____ грн. В період
гарантійного терміну продукція втратила якість (виникли
недоліки) _____. Коли я звернувся (лась) до магазину з питань
втрати якості продукції, продавець мені відмовив у проведенні гарантійного
ремонту _____ (копія звернення додається). У зв'язку з чим,
прошу розглянути мою скаргу по суті та вирішити питання щодо проведення
гарантійного ремонту (повернення коштів) за товар, який не відповідає
якості.

Додатки:

- копія звернення до суб'єкта господарювання;
- копія документу, який засвідчує факт придбання продукції;
- копія технічного паспорта;
- копія гарантійного талону;
- тощо.

Дата

Підпис

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

на обмін чи повернення товару неналежної якості
на підставі ст.8 Закону України «Про захист прав споживачів»

Директору магазину (назва
магазину)
ФОП (прізвище, ім'я та по-
батькові)
прізвище, ім'я та по-батькові
заявника
домашня адреса,
контакт.телефон

З А Я В А

Мною (зазначити дату придбання товару) у Вашому магазині придбаний (назва товару, артикул, модель, розмір) за ціною _____ гривень, що підтверджується товарним чи касовим чеком.

Придбаний мною товар під час гарантійного терміну експлуатації вийшов з ладу (зазначити причину).

На підставі ст.8 Закону України «Про захист прав споживачів» прошу обміняти чи повернути мені кошти у сумі _____ гривень за неякісний товар на підставі акту незалежної експертизи експертизи або акту технічного огляду уповноваженого сервісного центру (зазначити номер акту, дату його складання, назву сервісного центру), який підтверджує наявність у товарі істотного недоліку.

Товар мною повертається у повній комплектації, з експлуатаційними документами (паспорт, інструкція).

Додаток: копія акту експертизи, акту технічного огляду .

дата

підпис

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

на обмін чи повернення товару належної якості
на підставі ст.9 Закону України «Про захист прав споживачів»

Директору магазину (назва
магазину)
ФОП (прізвище, ім'я та по-
батькові)
прізвище, ім'я та по-батькові
заявника
домашня адреса,
контакт.телефон

З А Я В А

Мною (зазначити дату придбання товару) у Вашому магазині придбаний (назва товару, артикул, модель, розмір) за ціною _____ гривень, що підтверджується товарним чи касовим чеком.

Придбаний мною товар не підходить мені (зазначити причину), мною збережений його товарний вигляд, пломби, ярлики, товар не був у користуванні.

На підставі ст.9 Закону України «Про захист прав споживачів» прошу обміняти (чи повернути мені кошти у сумі _____ гривень).

дата

підпис