|  |  |
| --- | --- |
|  | **Генеральному директору ОАО «Старт»** |
|  | **105318, Москва, ул.Вельяминовская, д.9** |
|  | **от** |
|  | **паспорт** |
|  | **выдан** |
|  | **телефон:** |

**Заявление на возврат**

|  |
| --- |
| **№ заказа Дата** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Код товара** | **Наименование** | **Кол-во** | **Размер** | **Цена** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Причина возврата:**

**Банковский перевод (перечислить на расчетный счет)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО владельца счета** |  |
| **Наименование банка** |  |
| **БИК** |  |
| **Кор.счет** |  |
| **Лицевой счет (номер карты не является лицевым счетом)** |  |
| **Расчетный счет** |  |

**Достоверность данных подтверждаю. Дата: Подпись:**