

Форма  
Генеральному директору  
Брестского РУП «Фармация»  
Ломеко Е.А.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью, адрес  
(при необходимости))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор розничной купли-продажи\* и вернуть денежные средства в сумме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать цифрами и прописью)  
белорусских рублей, уплаченные за \_\_\_\_\_  
(указать наименование товара, услуги)  
\_\_\_\_\_ (далее—товар)  
по заказу № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, по платежному документу № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ г.

Причина требования возврата денежных средств:

\_\_\_\_\_

Расчет за товар осуществлялся:

- наличными денежными средствами;
- в безналичном порядке через кассу (платежный терминал);
- через сервис АИС «Расчет» (ЕРИП);
- через сервис «Оплати»;
- через систему платежей WEBPAY.

\*\* \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ г. Подпись Покупателя: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество Покупателя (полностью):

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\* Требование о расторжении договора розничной купли продажи указывается в заявлении при расторжении договора по причине продажи товара (услуги) ненадлежащего качества, непредоставления информации о товаре (услуге).

\*\* При технической невозможности возврата денежных средств тем же способом, которым производилась оплата, указать способ и реквизиты для возврата денежных средств.