



Інтернет-магазин iLounge
ФОП Присяжнюк Д. А.

Прізвище Заявника/Платника* _____

Ім'я та по-батькові* _____

№ замовлення в iLounge * _____

Номер тел.* (____) _____

**Заява на діагностику по гарантійному
обслуговуванню**

Найменування товару згідно з нормативним документом, марка _____

Найменування недоліків, заявлених споживачем _____

**Порядок і умови прийняття товару на
діагностику**

Покупець доставляє товар продавцю за власний рахунок для проведення діагностики, та подальшого вирішення питання, в разі виявлення недоліків на протязі періоду гарантійного обслуговування.

Для підтвердження або спростування недоліків товару проводиться діагностика на протязі 14 днів за рахунок продавця (з моменту фактичного отримання товару продавцем).

Дата _____ 20 _____ рік

Підпис Заявника* _____

** Ця інформація є обов'язковою для заповнення.*

Підписання заяви автоматично говорить про згоду з умовами