Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(укажите полное наименование продавца и его адрес)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(укажите свою фамилию, имя и отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число, месяц, год) я купил в вашем магазине сотовый телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование, марка телефона) стоимостью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается стоимость телефона цифрами и прописью) по прилагаемому чеку.

При совершении покупки телефона в присутствии свидетелей сотрудником вашего магазина мне была предоставлена информация, что в данной модели имеется функция \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Поскольку ее наличие было необходимо для моей работы, я сделал свой выбор именно в пользу данного телефона. Однако после покупки оказалось, что данная функция в купленном телефоне отсутствует, в результате чего я приобрел в Вашем магазине товар без необходимых мне потребительских свойств.

В соответствии с п.2 ст.10 Закона «О защите прав потребителей», продавец обязан предоставить полную достоверную информацию о товаре, в т. ч. о его потребительских свойствах. Если такая информация им не была предоставлена, или она была недостоверной, покупатель может требовать возврата уплаченной за товар суммы согласно п.1 ст.12 вышеуказанного закона.

В связи с вышеизложенным и руководствуясь ст. 10, 12 ЗоЗПП, прошу Вас вернуть уплаченную денежную сумму за купленный сотовый телефон в размере   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается прописью).

За нарушение законодательства о защите прав потребителей на продавца возлагается административная ответственность.

В случае неудовлетворения моего заявления буду вынужден обратиться в суд за защитой своих прав.

Приложенные документы: Кассовый чек

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

 Дата Подпись, ФИО