**Зразок**

**Кому:** *(ПІБ та посада керівника підприємства,*

*установи, організації або ПІБ фізичної особи -*

*підприємця)*

**від:** *(ПІБ, адреса, контактний телефон*

*споживача)*

**ПРЕТЕНЗІЯ**

**щодо обміну товару належної якості**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р. в *(назва торгового об’єкту)* я придбав (придбала) товар *(найменування товару, марка, модель)*.

Вартість товару складає *(сума)* грн., що підтверджується копією розрахункового документа (додається).

Після більш детального огляду я зрозумів, що цей товар не задовольняє мене *(за формою, габаритами, фасоном, кольором, розміром або з інших причин)* і не може бути використаний мною за призначенням.

Хочу зазначити, що товар мною не використовувався і збережено його товарний вигляд, споживчі властивості, пломби, ярлики, а також розрахунковий документ, виданий разом з проданим товаром, а також з моменту продажу пройшло менше ніж 14 днів, вищезазначений товар не входить до [Переліку товарів, що не підлягають обміну (поверненню)](http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/172-94-%D0%BF) затвердженого Постановою Кабінетом Міністрів України від 19.03.1994 №172.

Відповідно до ст. 9 ЗУ «Про захист прав споживачів» прошу:

1. обміняти товар на аналогічний;
2. за умови, якщо на момент обміну аналогічного товару немає у продажу, згодний (згодна):

|  |  |
| --- | --- |
| * придбати будь-який інший товар з наявного асортименту з відповідним перерахуванням вартості;
* розірвати договір та одержати назад гроші у розмірі вартості повернутого товару;
* здійснити обмін товару на аналогічний при першому ж надходженні відповідного товару в продаж.
 | *Обрати один з варіантів* |

Про результати розгляду претензії прошу Вас повідомити мене письмово в строк, встановлений діючим законодавством, за адресою: *(адреса споживача)*.

Додатки:

1. Копія розрахункового документа.

*Дата Підпис*