**Əlavə №2**

“AZ Sleep Market” MMC-nin alıcılarından malların geri qaytarılması və nağd pulun müştərilərə qaytarılması ilə bağlı pretenziyalarla iş üzrə reqlamentə

**“AZ Sleep Market” MMC-nin direktoru**

**cənab İqor Zvereva**

Kimdən\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ünvan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Şəxsiyyət vəsiqəsinin nömrəsi

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Alıcının FİN kodu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ƏRİZƏ**

Mən, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “AZ Sleep Market” MMC-nin

(Alıcının S.A.A.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mağazasında \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ malın alınması üçün

(pərakəndə satış mağazasının adı) (ölçüsü, adı)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ məbləğində \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarixində \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ saylı sifariş rəsmiləşdirmişəm.

İstismar zamanı / alındıqdan sonra (lazım olanın altından xətt çəkin) aşağıdakılar aşkar olunmuşdur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Ərizəyə aşağıdakı sənədləri əlavə edirəm:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Fiskal çek; |  | Şəxsiyyət vəsiqəsinin surəti; |  | Razılaşma; |

Tələblər:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Analoji mala / seçim əsasında digər mala dəyişdirməyi xahiş edirəm (lazım olanın altından xətt çəkin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Əlavə ödənişlə / ödənişsiz dəyişdirməyi xahiş edirəm (lazım olanın altından xətt çəkin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ məbləğində pul vəsaitlərini geri qaytarmağı xahiş edirəm |
|  | (məbləğ rəqəmlə) |

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

(məbləğ rəqəmlə), manatla

Vəsaitlərin qaytarılması aşağıdakı rekvizitlər üzrə həyata keçirilsin:

Alan şəxs (S.A.A. tam şəkildə)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alıcının FİN kodu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Alan şəxsin bankı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bank kodu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cari hesabın № (20 işarə)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Zəmanət verirəm ki, qaytarılmış mal istifadə olunmayıb**

|  |
| --- |
|  |

**Zəmanət verirəm ki, istifadə olunan qaytarılmış mal sanitariya tələblərinə cavab verir**

|  |
| --- |
|  |

**Bu ərizəni imzalamaqla Alıcı Satıcıya avtomatlaşdırma vasitələrindən istifadə etməklə və ya Azərbaycan Respublikasının mövcud qanunvericiliyinə uyğun olaraq bu cür vasitələrdən istifadə etmədən Alıcının fərdi məlumatlarının (tam adı, doğum tarixi və yeri, vətəndaşlığı, yaşayış yeri, pasport məlumatları) toplanması, sistemləşdirilməsi, saxlanması, dəqiqləşdirilməsi, yenilənməsi, istifadəsi, məhv edilməsi daxil olmaqla, işlənilməsi hüququnu verir.**

« » 20 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imza) (S.A.A.)

**---------------------------------------------------------------------------------**

**Satıcı tərəfindən doldurulur**

Malın sifariş №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarix əmtəə qaiməsi № tarix \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ərizə qəbul edilib « » 20 il

(S.A.A., vəzifəsi) (tarix)