

ГУ Дежпродспоживслужби в  
Рівненській області  
вул. Малорівненська 91  
м. Рівне  
33025

Прізвище, ім'я, по батькові  
Фактична адреса проживання  
заявника  
Контактний номер

### Заява

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 року мною за адресою \_\_\_\_\_  
у магазині \_\_\_\_\_ ФОП або ТОВ \_\_\_\_\_  
придбано товар (наприклад «мікрохвильову піч»). Під час користування виявився  
недолік \_\_\_\_\_, який може завдати шкоди суспільним інтересам.

У зв'язку з вищевикладеним прошу провести перевірку характеристик  
зазначеної продукції.

Додаток:

- копія документу, що засвідчує факт придбання продукції;
- інші документи, які стосуються розгляду звернення.

Дата

Підпис