



Nr zamówienia:

Data zwrotu: .....

Data zamówienia: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy:.....

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu*

\*przyczyna zwrotu nie jest obowiązkowa

Proszę o zwrot wartości zwracanego zamówienia na konto bankowe:

Nazwa banku .....

Numer rachunku:

Czy podany numer rachunku jest tym samym z którego została dokonana płatność za zamówienie [ ]TAK [ ] NIE

Wymiany:

Wymiana towaru polega na zwrocie ( odstąpieniu od umowy ) wybranych artykułów, następnie złożeniu i opłaceniu nowego niezależnego zamówienia

*W przypadku gdy zamówiony produkt będzie nieodpowiedni mają Państwo możliwość zwrotu zakupionego towaru w terminie 14 dni od daty jego otrzymania, pod warunkiem zwrotu towarów nieużywanych, czystych, razem z oryginalnym opakowaniem na adres:*

**WESE Sp. z o.o.,  
ul. Szybowcowa 14,  
56-400 Oleśnica**

**Uwaga:**

Razem z odsyłanym towarem należy wysłać wypełniony formularz.

Prosimy o staranne zapakowanie przesyłki. Jednocześnie informujemy, że nie przyjmujemy żadnych przesyłek wysyłanych do nas za pobraniem. **Klient dokonuje zwrotu na własny koszt.**

**Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość**