Formularz zwrotu towaru

zamowienia@wese.pl

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

……
podpis zwracającego