ASPENA24
OBUWIE & TOREBKI

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

.....
(data zwrotu)

Adres do zwrotu:
ASPENA – Sklep Obuwniczy
ul. Piłsudskiego 3
38-500 Sanok
Telefon: 881 207 288

Jestem świadomy, że:

- Korzystam z prawa do odstąpienia od umowy zawartej na odległość, więc towary, które odsyłam, nie mogą być uszkodzone, ani nosić śladów użytkowania uniemożliwiających tym samym ich ponowną sprzedaż.
- Zwrot odeślę na własny koszt pod wskazany na niniejszym dokumencie adres i nie może to być przesyłka za pobraniem. W przypadku wysyłki za pobraniem, sklep ma prawo nie odebrać tej przesyłki.
- W przypadku zwrotu po terminie 14 dni od otrzymania przesyłki, sklep ma prawo odmówić zwrócenia środków za zamówienie i odesłać ponownie przesyłkę na mój koszt.
- Załączenie formularza usprawni oraz przyspieszy procedurę zwrotu.
- **Do odsyłanych towarów muszę załączyć niniejszy dokument oraz dowód zakupu (paragon lub faktura).**
- **Obuwie wyślę w oryginalnym, nieposklejanym taśmą opakowaniu które musi być zwrócone w stanie nienaruszonym i nadającym się do dalszej odprzedaży. Oryginalne opakowanie zabezpieczę folią, papierem, innym pudełkiem lub w inny bezpieczny sposób.**

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku: .....

Numer konta																												

Nazwa towaru	Ilość	Cena (brutto)	Przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta: …….....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
(czytelny podpis Klienta)