

### FORMULARZ ZWROTU TOWARU e-sklepu

**Zwracane produkty:**

	Nazwa produktu	Ilość	Cena
1.	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....

**Imię i nazwisko:** .....

**Numer zamówienia:** .....

**Adres e-mail:** .....

**Numer telefonu:**.....

**Numer konta do zwrotu:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Nazwa banku:** .....

**Adres właściciela rachunku:**  
 .....

**Powód zwrotu (opcjonalnie):**  
 .....

W przypadku, gdy zamówiony towar będzie nieodpowiedni, mają Państwo możliwość dokonania zwrotu towarów w ciągu 14 dni od daty otrzymania na adres: Keemple Polska Sp. z o.o., ul. Sarmacka 12G/30, 02-972 Warszawa +48 22 295 18 34. Razem z odsyłanym towarem należy wysłać wypełniony formularz. Koszt opakowania i odesłania towaru ponosi Konsument.

.....  
 Data i czytelny podpis