



FORMULARZ ZWROTÓW



IMIĘ I NAZWISKO:

NUMER ZAMÓWIENIA:

TELEFON:

EMAIL:

DATA ZAKUPU:

ZWRACANE PRODUKTY:

PROSZĘ O ZWROT KWOTY:

NA KONTO:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w zakładce "reklamacje i zwroty" na stronie www.Keliber.Pl.

.....
(data i podpis klienta)

Uwaga: Wypełniony formularz należy odesłać wraz ze zwracanym produktem na adres: Wydawnictwo K.E. Liber, ul. Płowiecka 42, 04-501 Warszawa. Towar będący przedmiotem niniejszego pisma należy odesłać w terminie 14 dni od daty odstąpienia od umowy.