

# cosibella

## REKLAMACJA

numer zamówienia

.....  
(WPISZ NUMER ZAMÓWIENIA)

.....  
.....  
.....  
Cosibella Sp. z o.o.  
Ul. Mineralna 15 Budynek D3  
02-274 Warszawa  
tel. 226022832

.....  
.....  
.....  
IMIĘ, NAZWISKO I ADRES KONSUMENTA

### REKLAMUJĘ NASTĘPUJĄCE PRODUKTY:

.....  
NAZWA TOWARU, DATA ZAKUPU, WADA TOWARU

.....  
NAZWA TOWARU, DATA ZAKUPU, WADA TOWARU

.....  
NAZWA TOWARU, DATA ZAKUPU, WADA TOWARU

Preferowana forma rozpatrzenia - naprawa/wymiana/zwrot pieniędzy  
(ZAZNACZ WŁAŚCIWE)

na numer rachunku bankowego:

.....  
DATA I PODPIS