

# FORMULARZ REKLAMACYJNY

<p>Sprzedawca: COCOON Urszula Kulczyńska ul. Bohaterów Westerplatte 18A 21-040 Świdnik NIP: 7122869174</p>	<p>Adres do zwrotu: COCOON ul. Wspólna 2F/4 05-075 Warszawa Wesoła</p>
Numer zamówienia:	
Nr faktury / paragonu i data wystawienia:	
Imię i nazwisko Klienta:	
Adres e-mail i do korespondencji:	
Nazwa produktu i rozmiar: (np. sukienka w palmy, rozmiar M)	
Cena produktu:	
Opis wady:	
Data stwierdzenia wady:	
<p>Żądanie Klienta: (zakreśl właściwe)</p>	<p><b>A</b> Wymiana produktu.</p> <p><b>B</b> Naprawa produktu.</p> <p><b>C</b> Obniżenie ceny produktu. Kwota obniżenia ceny:</p> <p><b>D</b> ZWROT produktu / Odstąpienie od umowy. (możliwy tylko w przypadku kiedy produkt był już naprawiany)</p>
Nazwa banku i numer konta Klienta: (nr na który mają zostać zwrócone środki lub kwota obniżenia ceny)	
Podpis Klienta:	
Data:	