

# PROTOCOLLO DI RECLAMO

**Il prodotto reclamato insieme al protocollo di reclamo compilato e la prova di acquisto deve essere inviato al seguente indirizzo:**

Cosmo Group Sp. z o.o. Sp. k.

ul. Jasielska 10A, 60-476 Poznań

<b>INFORMAZIONI SU ORDINE:</b>		<b>DATI DELL'ACQUIRENTE:</b>	
Numero d'ordine:		Nome e Cognome:	
Data consegna del prodotto:		Telefono:	
		E-mail:	
<b>INFORMAZIONI SULLA SPEDIZIONE:</b>			
Nome e cognome:		Azienda:	
Codice postale:		Città:	
Via:		Numero Civico:	
Telefono:		E-mail:	
<b>DETTAGLI DI RIMBORSO:</b>			
Codice del prodotto:			
Nome del prodotto:			
Causa del reclamo:			
Data di individuazione del difetto:			
Richiesta del cliente: cambio – riparazione – sconto – recesso dal contratto*			

\*selezionare quello giusto

**IN CASO DI CONSIDERAZIONE POSITIVA DEL RECLAMO SOTTO FORMA DI RIDUZIONE DEL PREZZO O RECESSO DAL CONTRATTO, IL RIMBORSO SARA' EFFETTUATO SUL CONTO CORRENTE INDICATO DI SEGUITO:**

Numero di conto corrente: .....

.....

Data e firma

NEONAIL

NEONAIL  
EXPERT

NEO  
MAKE UP

MYLAQ

BLACK B LASHES