

FORMULÁRIO DO DIREITO AO CONSUMIDOR DE RETIRAR O CONTRATO

Nome e sobrenome: _____

Morada: _____

Localidade/cidade: _____

Número de telefone: _____

Correio electrónico: _____

Nº do pedido: _____

Data do pedido: _____

Data de recebimento do pedido: _____

Produtos devolvidos: _____

REEMBOLSO DE DINHEIRO

*Dados obrigatórios em caso de pagamento na entrega

Conta corrente*: _____

SWIF/BIC: _____

Data: _____

Assinatura: _____

Envie o formulário preenchido e assinado:

- Por correio para o nosso armazém:
Nutrisslim d.o.o.
GESTOCKS PICKING GIRONA
C/Pirineus, s/n – cantonada Orriols
17460 CELRÀ (Girona)

O formulário deve estar incluído no pacote de devolução

***Preenchido por Nutrisslim d.o.o.**

Recebido por*: _____

Processado por*: _____

Data de reembolso/devolução*: _____