

# 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

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**

**O formulário deve estar incluído no pacote de devolução**

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

Recebido por\*: \_\_\_\_\_

Processado por\*: \_\_\_\_\_

Data de reembolso/devolução\*: \_\_\_\_\_