

# 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:

**Delnext**

**Estrada das Ligeiras, 34**

**2735-337 Cacém**

**Lisbon, Portugal**

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

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

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

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

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