

FORMULÁRIO DE DEVOLUÇÃO

Se desejar cancelar a sua compra, preencha e devolva este formulário no prazo de 14 dias após a conclusão da sua compra (fazendo fé a data do carimbo do correio).

A carta deve ser enviada por correio registado com aviso de recepção para a Nutricatal.

O seu nome e apelido:

.....

A sua morada:

.....

Código postal - Cidade:

.....

Telefone:

Destinatário: NUTRICATAL – Unipessoal, Lda.

Morada: Estrada Consiglieri Pedroso, nº71 - Edif. F - r/c - 2730-055 QUELUZ DE BAIXO

Em, **a** ____/____/____ (data do correio).

Exmo. Senhor/Senhora,

No dia ____/____/____ (mencionar a data indicada na ordem de Compra), encomendei

.....
(nome dos vossos produtos) que foram entregues a ____/____/____ (data)

para o NIB _____

Em conformidade com o artigo L. 221-18 do Código do Consumo francês, exerço o meu direito de devolução.

Consequentemente, solicito a devolução do montante de euros que paguei aquando da minha encomenda, o mais rapidamente possível e o mais tardar no prazo de 14 dias a contar da recepção da presente carta, em conformidade com as disposições do artigo L. 221-24 do Código do Consumo.

Por favor, encontre em anexo (indicar o(s) produto(s) devolvido(s))

.....

que estou a devolver.

Por favor, aceite, Exmo. Senhor/Senhora, a expressão dos meus cumprimentos.

Assinatura