

Em _____, ____ / ____ / ____

Por meio do presente formulário, estou ciente da minha vontade de rescindir do contrato de venda dos seguintes produtos:

1.- DETALHES DO/S PRODUTO / S.

2.- DETALHES DO CLIENTE.

Nome e Apelidos: _____

N.º Pedido: _____ N.º Fatura: _____

Empresa: _____ Cartão de Cidadão: _____

N.º identificação fiscal: _____

Endereço: _____

Cidade / Localidade: _____ País: _____

Telefone: _____ Email: _____

Data do pedido: _____

Data de receção do pedido: _____

3.- DETALHES DO BANCO PARA DEVOLUÇÃO

Titular da conta: _____

N.º conta: _____ Swift / BIC: _____

IBAN: _____

Data:

Assinatura do Cliente:

