

FORMULÁRIO DE DEVOLUÇÃO

CONSULTE AS CONDIÇÕES GERAIS EM WWW.OPTICABELAVISTA.COM

DATA DA DEVOLUÇÃO: _____

DADOS DO CLIENTE

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

País: _____

Data de nascimento: _____

Email: _____

Telemóvel: _____

ARTIGO A DEVOLVER

Referência: _____ Marca: _____

Cor: _____ Tamanho: _____

MOTIVO DO PEDIDO DE DEVOLUÇÃO: *(assinale com uma cruz a opção mais adequada)*

Não corresponde à encomenda. Qual o motivo?

O tamanho não é adequado.

Não gosto da cor.

Defeito. Qual?

Outro motivo. Qual?

DESEJA TROCAR POR OUTRO ARTIGO? EM CASO AFIRMATIVO, POR FAVOR INDIQUE:

Referência _____ | Marca _____

Cor _____ | Tamanho _____

Os dados em baixo são de preenchimento obrigatório

Devoluções – Todas as trocas e devoluções devem ser efectuadas no prazo de 15 dias a contar da data da receção da encomenda e deve ser utilizando para o efeito este formulário de devolução. Os custos de transporte são suportados pelo cliente e devem ser enviadas para a seguinte morada: **RUA BROTERO, LOJA 36 3030-317 COIMBRA**

Nota: **NÃO ESQUECER DE ANEXAR A FACTURA RECIBO DA COMPRA.** O artigo devolvido deve ser recepcionado nas devidas condições de utilização e na sua embalagem original.