

Para: **Laboratório d'Estórias**
to: **Rute Rosa**
Hemiciclo João Paulo II, 12B
2500-212 Caldas da Rainha,
Portugal

Email: contadores@laboratoriodestories.com

**FORMULÁRIO DE LIVRE RESOLUÇÃO
ONLINE DISPUTE RESOLUTION FORM**

Pelo presente comunico que resolvo o meu contrato de compra e venda relativo ao(s) item(s) assinalado(s):

I declare that I have rescinded my sales online contract relating to the item (s) below:

DEVOLUÇÃO	TROCA	Nº PEDIDO	Nº FATURA	ARTIGO (Nº SERIAL)	PRODUTO	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
☐	☐						€	€
☐	☐						€	€
☐	☐						€	€
☐	☐						€	€
							SUBTOTAL Subtotal	€
							PORTES Shipping costs	€
							TOTAL Total	€

Razão da devolução (opcional):
Return reason (optional):

DADOS DA ENTREGA

Delivery details

Recebi os item(s) desta encomenda na data:

I have already received the item(s) of this order on:

/ /

Nome do cliente (tal como consta na encomenda):

Customer's name (the same name as an order's name):

Morada de entrega (tal como consta na encomenda):

Shipping address (the same address as an order's address):

e-mail do cliente (tal como consta na encomenda):

Customer's e-mail (the same e-mail as an order's e-mail):

Número de Identificação Fiscal (NIF) (tal como consta na encomenda):

Customer's VAT identification number (the same as the order's VATin):

MÉTODO DE PAGAMENTO UTILIZADO NA COMPRA

Payment Method used by you to pay your order

☐

PAYPAL

PayPal

☐

CARTÃO CRÉDITO OU DÉBITO

credit or debit card

☐

MBWAY ou MULTIBANCO

MBWAY or ATM reference

Faculte o nº IBAN:

Provide an IBAN nº

Assinatura do Cliente

Customer's signature

Assinatura Rute Rosa

Rute Rosa signature

Data
Date

☐ *Li e aceito os Termos e Condições de contratos celebrados à distância e da Política de Trocas e Devoluções.

* I have read and accepted the terms and conditions of online sales and Exchange & Returns policy