

Formulário para assistência técnica; devolução ou troca

INSTRUÇÕES

1. Imprima este formulário;
2. Preencha os dados pedidos em letra maiúscula e assine;
3. O produto a devolver deve estar em perfeito estado de conservação, com todo o seu conteúdo original. Deverá ser devolvido juntamente com este formulário, devidamente preenchido e fotocópia da factura.
4. Os custos da devolução ficam a cargo do cliente, caso pretenda a devolução em dinheiro, e se necessitar pode pedir um orçamento ao O meu Colchão para que seja feita a recolha. Caso pretenda a devolução em código promocional para adquirir um novo produto O meu Colchão suporta o valor da recolha.
5. Caso pretenda, poderá vir pessoalmente fazer a sua devolução, na morada abaixo indicada, nos dias úteis entre as 10h e as 18h;
6. Não são aceites trocas/devoluções em que:
 - Não esteja incluída a documentação ou em que a documentação não esteja preenchida;
 - O/os artigo/os apresentem sinais de uso;

ENVIAR ARTIGOS PARA OU SOLICITAR RECOLHA AO O MEU COLCHÃO:

O meu Colchão
Estrada da Outurela, 118 – Parque
Holanda Bloco 2, Piso 0 – Armazém
2790-114 Carnaxide

Nº Encomenda: _____
Data de Compra: _____
Contacto (telefone): _____

Nome do Cliente _____

LISTA DE ARTIGOS DEVOLVIDOS:

(marque com X a opção pretendida)

<u>Referência</u>	<u>Tamanho</u>	<u>Qt d.</u>	<u>Mot ivo</u>
1)			
2)			

Devolução	Troca

Observações (motivo detalhado):

Use letra maiúscula

NOTA: No caso de pretender a troca do produto, indique no motivo de devolução "Troca".

Assinatura

Data da devolução