

Formulário para solicitação de Troca ou de Devolução de Produto

ATENÇÃO: As informações declaradas abaixo são de inteira responsabilidade do declarante e serão utilizadas para o envio do produto substituto ou para acerto do valor pago pelo objeto da devolução (idêntico ao do momento do fechamento do pedido de compra).

Nome completo	
CPF	
RG	
Data de Nascimento	
Endereço completo (R., Av., Al., número, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)	
Telefone celular	()
Telefone residencial	()
Telefone comercial	()
E-mail	
Número da Nota Fiscal	
Data do Pagamento	
Forma de pagamento utilizada	() cartão de crédito () boleto
Solicitação de	() troca () devolução
Explicação detalhada do motivo da solicitação de troca ou de devolução do produto	

Preencher, também, os campos abaixo se a hipótese for de reembolso de valor (ATENÇÃO: As informações solicitadas são necessárias para o preenchimento e envio de DOC – Documento de Ordem de Pagamento):

Banco (número e nome)	
Agência (número e nome)	
Nome do(s) titular(es) da conta	
CPF	
Número da conta corrente	
Informar se é	() conta conjunta () conta individual

Local, data e assinatura: