



## FORMULÁRIO DE RETRATAÇÃO

Att. ao serviço de retornos de Speedmax:

Número de fax : (33) 0442734768

Endereço de correio eletrónico : sav@speedmax.biz

Eu notifico pela presente minha retratação do contrato relativo à venda do PRODUTO aqui abaixo :

Referência do PRODUTO:

Motivo do retorno:

Nº da fatura:

Nº da ordem de compra:

- Encomendado no dia: \_\_\_\_\_ e recebido no:

- Meio de pagamento utilizado:

- Nome do CLIENTE:

- Assinatura do CLIENTE:

- Data:

**Para que o prazo de retratação seja respeitado, o CLIENTE deve transmitir sua comunicação relativa ao exercício do direito de retratação antes da expiração do prazo de retratação.**

**O PRODUTO deve ser retornado em estado novo para ser reembolsado. Vide as informações sobre os retornos.**