
Formulário de Retração

Se desejar revogar o contrato, preencha este formulário e envie-o de volta para:

Deurgrepenwinkel B.V.
Imbosweg 30 B
7371 DD Loenen (Niederlande)
Pas de número de fax
E-mail : info@lojadepuxadores.pt

*Venho/imos por este meio revogar o contrato celebrado por mim/nós referente à compra dos seguintes bens / à prestação do seguinte serviço * :*

Encomendado em / recebido em** _____

Nome do(s) consumidor(es) _____

Endereço do(s) consumidor(es) _____

Assinatura do(s) consumidor(es)

Data : _____

Risque o que não se aplica