

Formulário de Arrependimento / Cancelamento

Direito de arrependimento — art. 49 do Código de Defesa do Consumidor (prazo de 7 dias corridos a partir do recebimento).

Preencha e envie para contato@caboseplugs.com.br

À Cabos e Plugs Comércio Eletrônico Ltda

Rua Ytaipu, 45 — Vila Mariana — São Paulo/SP — CEP 04052-010

E-mail: contato@caboseplugs.com.br

Eu, _____ (nome completo), comunico que desejo

cancelar a compra referente ao(s) produto(s) abaixo:

Número do pedido: _____

Produto(s): _____

Data do pedido: ____ / ____ / ____ Data de recebimento: ____ / ____ / ____

CPF: _____ Telefone / E-mail: _____

Dados bancários para devolução (se aplicável): _____



Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____