

Formulário de Devolução / Troca

Cabos e Plugs Comércio Eletrônico Ltda · contato@caboseplugs.com.br · Rua Ytaipu, 45 — Vila Mariana — São Paulo/SP — 04052-010

1. Motivo da solicitação (marque uma opção)

- () Arrependimento / desisti da compra — até 7 dias do recebimento (art. 49 do CDC)
- () Produto com defeito ou vício — garantia legal de 90 dias (art. 26 do CDC)
- () Produto errado / divergente do pedido
- () Outro: _____

2. Dados do pedido

Número do pedido: _____ Data do pedido: ____ / ____ / _____

Produto(s): _____

Data de recebimento: ____ / ____ / _____

Descrição do problema (se defeito/divergência): _____

3. O que você deseja

- () Devolução do valor pago () Troca pelo mesmo produto () Troca por outro produto () Conserto

4. Dados do cliente

Nome: _____ CPF: _____

Telefone / E-mail: _____

Dados bancários para estorno (se aplicável): _____



Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / _____

Envie este formulário preenchido para **contato@caboseplugs.com.br** informando o número do pedido. Confirmaremos o recebimento e orientaremos os próximos passos.