



DRESS TO CARE

Formulário de Troca/Devolução

Data de compra ____/____/____

Nome: _____

Morada: _____

Email: _____

Contacto Telefónico: _____

IBAN*: _____

*apenas necessário em caso de devolução

Identificação do produto a ser trocado/devolvido (modelo, tamanho, cor)

Qual o motivo da troca/devolução? Obrigada.

Defeito/Danos Insatisfação Tamanho/Cor/Modelo Errado

Outros: _____

Regras para efetuar a troca/devolução de um artigo:

A solicitação de troca/devolução deve ser efetuada até 15 dias após a data da receção da encomenda;

O produto não pode ter indícios de que foi usado e deve conter a etiqueta e todos os elementos que o compõem (botões, zippers, ...);

O produto não pode ter sido personalizado;

O artigo deve ser enviado preferencialmente na embalagem original devidamente selada;

A realização da troca implica o pagamento de portes de envio do novo produto.

Declaro estar ciente das regras para efetuar a troca/devolução de um artigo

Observação: Se as regras enunciadas acima não forem totalmente cumpridas, lamentamos, mas a sua solicitação de troca/devolução ficará sem efeito.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

MORADA PARA REMETER O PRODUTO PARA TROCA OU DEVOLUÇÃO

KATCO, LDA
Avenida Padre Guilherme N°187
4410-466 Arcozelo Vila Nova de Gaia
Portugal