

Formulário de Devolução

Para que possamos processar o seu pedido de devolução da maneira mais eficiente possível, preencha este formulário na íntegra e siga as etapas abaixo.

Detalhes pessoais

Empresa/Organização: _____
Pessoa de contacto: _____
Endereço: _____
Código Postal: _____
Localidade: _____
País: _____
Número NIF: _____
Número de telefone: _____
Endereço de email: _____

Artigo(s) Devolvido

Produto:	Fatura / Número da encomenda:	Quantidade:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Razão da devolução

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Item(s) já não é necessário | <input type="checkbox"/> Produto(s) recebido(s) incorreto(s) | <input type="checkbox"/> Produto com defeito | <input type="checkbox"/> Devolução do desfibrilhador de empréstimo |
| <input type="checkbox"/> Devolução do desfibrilhador antigo | <input type="checkbox"/> Leitura de intervenção | <input type="checkbox"/> Manutenção única | <input type="checkbox"/> Outra (preencher caixa de comentários) |

Informação e instruções sobre a devolução

- Preencha este formulário e coloque-o dentro da encomenda. Sem este formulário, não podemos tratar da sua devolução.
- Os artigos indesejados, devolvidos dentro do **prazo de 14 dias**, devem ser devolvidos na embalagem original, sem danos. **Após o prazo de 14 dias, não podemos aceitar a sua devolução.**
- É importante embalar com segurança o(s) seu(s) artigo(s), para evitar danos durante o transporte.
- Devolva as encomendas ao endereço no topo desta página, salvo indicação em contrário.
- O seu envio de devolução será processado no prazo de 7 dias úteis.

Comentários / Informação adicional