



Modelo de formulário de livre resolução

[só deve preencher e devolver o presente formulário se quiser resolver o contrato]

Destinatário:

Farmácia Ferreira da Silva, Sociedade Unipessoal Lda.

Rua Sara Afonso 105-117, Norteshopping, loja 140, 4460-996 - Senhora da Hora

Fax: 220120510

Endereço eletrónico: geral@cosmeticdelivery.com

Pela presente comunico/comunicamos (*) que resolvo/resolvemos (*) o meu/nosso (*) contrato de compra e venda relativo ao seguinte bem:

Recebido em (dd/mm/aaaa):

Nome do(s) consumidor(es):

Endereço do(s) consumidor(es):

Assinatura do(s) consumidor(es):

[só no caso de o presente formulário ser notificado em papel]

(*) Riscar o que não interessa