

INFORMAÇÕES PRÉVIAS NA UTILIZAÇÃO DO FORMULÁRIO DE DEVOLUÇÃO

Se mudou de ideias ou se o seu produto não lhe agrada, dispõe de um prazo de 14 dias a partir da receção da sua encomenda para pedir uma devolução (Artigo 7 nas nossas CGV).

Pode pedir uma devolução preenchendo o formulário de devolução disponível na página 2, enviando-o:

- Para o email: apoiocliente.pt@showroomprive.com ou ;
- Através do formulário de contacto disponível [aqui](#); ou
- Para a morada: Showroomprive.com, Service client, 1 rue des Blés, 93210, La Plaine Saint Denis FRANCE.

Para um tratamento mais rápido da sua devolução, envie o formulário mencionado preenchido para o email apoiocliente.pt@showroomprive.com ou através do formulário de contacto disponível [aqui](#).

Na receção do formulário preenchido, o nosso serviço de apoio ao cliente enviar-lhe-á os documentos necessários para a devolução dos artigos conforme o modo de devolução selecionado (etiqueta pré-paga ou não).

De seguida, prepare a sua embalagem colocando os artigos nas suas embalagens de origem ou numa embalagem adaptada, coloque o formulário de devolução dentro da mesma e cole a guia de devolução na embalagem (a guia nunca deverá ser colada sobre o artigo). Por fim, entregue a sua encomenda nos CTT ou num ponto de recolha conforme a opção escolhida.

Note: Também pode pedir uma devolução diretamente na sua conta pessoal, na secção “Encomendas”, “Devolver um artigo”.

Lembre-se que:

- **Para que os seus artigos devolvidos sejam aceites pelas nossas equipas, estes devem ser enviados num estado que permita a sua revenda;**
- **Certos artigos não beneficiam do direito de retratação (produtos alimentares, plantas, lazer etc.)**

Verifique os artigos 7.1 e 7.2 das nossas CGV para mais informações.

FORMULÁRIO DE DEVOLUÇÃO

(Preencha e envie este formulário apenas se pretende anular o contrato)

Ao cuidado de **SHOWROOMPRIVE.COM** SARL - SERVICE CLIENT, 1 RUE DES BLES, 93210 LA PLAINE SAINT DENIS, FRANCE.

Eu/nós (*) confirmo/confirmamos a minha/nossa (*) anulação do contrato da venda dos bens/do serviço (*)/ seguinte(s):

Encomendado no dia (*)/recebido no dia (*) :	
Número de encomenda	
Nome do/dos consumidor(es)	
Endereço do/dos consumidor(es)	

() Riscar conforme apropriado*

Data:/...../.....

ASSINATURA *(Apenas se este formulário for apresentado em papel):*