



Formulário para Trocas

Número da nota fiscal: _____

Data da compra: ____/____/____

Nome completo: _____

E-mail: _____

Profissão: _____

Telefone: _____ CPF: _____

Descrição do produto a ser trocado;

Nota Fiscal Toda (Não há necessidade de descrever)

Qual o motivo da troca?

Defeito/Danos

Insatisfação

Outros

Declaro estar ciente das condições de troca conforme assinalado abaixo:

Troca dentro dos 7 dias úteis após recebimento

Produto em embalagem original

Produto sem uso

Troca por insatisfação;

O produto não poderá ter indícios de uso.

O produto deverá ser encaminhado na embalagem original, acompanhado de nota fiscal, etiquetas, tags (etiqueta com código de referência do produto) devidamente fixada no produto e todos os seus acessórios. Nestas condições custo de reenvio por conta da Cozinha Inefável.

Fora destas condições custo de reenvio por conta do comprador insatisfeito.

Consulte as regras para trocas e devoluções em nosso site: <https://cozinhainefavel.com/trocas-devolucao>

Atenção; Pós envio/postagem, favor nos enviar um e-mail (cozinhainefavel@gmail.com) com o código de rastreio. Em caso de extravio a Cozinha Inefável não se responsabilizara pelo produto.

Li e aceito os termos de troca do produto

Data: ____/____/____

(Nome completo)

(Assinatura)