FORMULÁRIO DE LIVRE RESOLUÇÃO (DEVOLUÇÃO)

(Só deve preencher e enviar este formulário se quiser rescindir o contrato de compra e devolver um artigo não personalizado, dentro do prazo legal de 14 dias seguidos após a receção)

Para: **Lápis Laureado – Unipessoal, Lda** - **Artemátria**
E-mail: **geral@artematria.com**
NIF da Empresa: **519498305**
• **Morada para Envio de Devoluções (Loja/Atelier): Rua Mouzinho de Albuquerque, 31 – 8000-397 Faro**
• **Morada da Sede Social (Apenas para fins legais): Sitio de Bias do Sul – CP 910-Z – 8700-067 Moncarapacho**

Pelo presente manifesto a minha vontade de exercer o direito de livre resolução e rescindir o contrato de compra e venda relativo ao(s) seguinte(s) artigo(s):

• Nome do(s) Artigo(s): _____
• Referência do Produto (se aplicável): _____
• Número da Encomenda: #_____
• Data da Encomenda (compra): //_____
• Data de Receção da Encomenda (entrega): //_____

Dados do Consumidor:
• Nome Completo: _____
• Endereço de E-mail: _____
• Telemóvel / Telefone: _____
• Morada do Consumidor: _____

[Opcional] Motivo da devolução (esta informação é facultativa e serve apenas para nos ajudar a melhorar o nosso artesanato): _____

_____

Informação de Reembolso:
• O reembolso será efetuado pelo mesmo método de pagamento original. Caso tenha pago por **Multibanco**, por favor indique o seu IBAN para transferência:
IBAN: PT50 _____

Data do pedido de devolução: ____ / ____ / 2026

Assinatura do consumidor

_____

(obrigatória apenas se este formulário for impresso e enviado em papel):