Pedido de Troca ou Devolução

Data: ____ / ____ / ____

Nome completo: _____

Tel: _____ **E-mail:** _____

Pedido de: Troca ( ) Devolução ( )

Produtos entregues:

REF	Descrição	∅	h	Lote	Quantidade

Reposição por:

REF	Descrição	∅	h	Lote	Quantidade

Em caso de devolução, informar o motivo:

_____

_____

_____

Importante:
Consulte Política de Troca e Devolução através da Central de Atendimento ao Cliente - 0800 777 5577 ou pelo site www.pibranemark.com. Trocas ou devoluções fora das condições estabelecidas não serão aceitas. Documentos parcialmente preenchidos terão seus prazos de atendimento comprometidos.

p-i

Developed By P-I Brånemark