

MODELO DE FORMULÁRIO DE LIVRE RESOLUÇÃO

(só deve preencher e devolver o presente formulário se quiser resolver o contrato)

À atenção da GRANDOPTICAL PORTUGAL, S.A., com domicílio na Rua do Carmo, n.º 102, 1249-063 Lisboa, e endereço de correio eletrónico:

- Para situações abrangidas pelo Plano de Saúde Visual +GrandOptical:
planodesaudevisual@grandoptical.pt
- Para as demais situações: online@grandoptical.pt

Pelo presente comunico que pretendo resolver o contrato de compra e venda do seguinte bem/serviços (incluir descrição complete do produto ou serviço):

pedido em (indicar dia):.....

e recebido em (indicar dia):.....

com número de pedido (indicar número de pedido):.....

O pedido será entregue na Loja GrandOptical de (indicar localização da loja).....

Juntam-se ao presente documento as imagens do produto que se devolve.

Em (cidade), no dia (indicar dia)

Atentamente,

(nome completo)

(morada)

Assinatura (apenas se o formulário for apresentado em formato papel)