Modelo de formulário de livre resolução

Anexo (parte B) do Decreto-Lei n.º 24/2014, de 14 de fevereiro, na redação em vigor

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

Para: Wavecare Soc Unip Lda (Mochila Mágica), NIF 513555188
Rua Mariana de Andrade 7A, 2840-196 Seixal
Email: ola@mochilamagica.pt

— Pela presente comunico/comunicamos (*) que resolvo/resolvemos (*) do meu/nosso (*) contrato de compra e venda relativo ao seguinte bem/para a prestação do seguinte serviço (*):

— Solicitado em (*) / recebido em (*):

— Nome do(s) consumidor(es):

— Endereço do(s) consumidor(es):

— Assinatura do(s) consumidor(es) (só no caso de o presente formulário ser notificado em papel):

— Data:

(*) Riscar o que não interessa.

Pode também desistir enviando qualquer declaração inequívoca por email para ola@mochilamagica.pt, sem usar este formulário. Para que o prazo de 14 dias seja respeitado, basta que a comunicação seja enviada antes de o prazo terminar. Indique, se possível, o email da conta e o produto (Kit ou subscrição Família). Ver os Termos e condições, secção 8.