

PROTOCOLO

Art. 18 do Código de Defesa do Consumidor

Nome do Consumidor:

Endereço:

Telefone:

N. do Cupom/Nota Fiscal:

Descrição de Mercadoria:

Descrição dos defeitos apresentados:

Divinópolis(MG), ____/____/____

Assinatura
da Loja

Estou ciente que devo retornar à loja no dia ____/____/____, para a conclusão da reclamação, nos termos do art. 18 do CDC.

Assinatura do
Consumidor