



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIF: _____

TELÉFONO: _____

EMAIL: _____

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con:

- Mi contrato de compraventa del siguiente bien o bienes:

• Con Referencia: _____ • N° Pedido: _____

• Fecha de Compra: _____

• Nombre y apellidos del comprador: _____

• Dirección del comprador: _____

• Correo Electrónico del comprador: _____

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

Firma del solicitante:

(Enviar completado y firmado a la empresa)