



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)

A LA ATENCIÓN DE:

DOCUMENTO DE DESISTIMIENTO DE RUBEN DARIO
ALONSO GONZALEZ

Enviar o bien a PLAZA DEL BUEN ALCALDE Nº 8 ó a
CAMINACOMODO@HOTMAIL.ES

Nombre del Cliente: _____

NIF del Cliente: _____

Número de pedido: _____

Fecha Entrega PRODUCTO: ____/____/20__

Fecha Actual: ____/____/20__

Descripción del PRODUCTO(s):

MANIFIESTO

- I. Que he sido informado de los gastos directos de devolución del producto en los términos indicados en las condiciones generales de contratación.
- II. He sido informado de que no podré ejercitar mi derecho de desistimiento sobre productos que se encuentren exceptuados dentro de la cláusula de EXCEPCIONES AL DERECHO DE DESISTIMIENTO.
- III. Que adjunto al presente documento de desistimiento, copia de la factura de compra del producto adquirido.
- IV. Que he sido informado que, de conformidad con la normativa vigente, debo devolver el producto sin demora y, en cualquier caso, a más tardar en el plazo de 14 días naturales a partir de la fecha en que comunico mi decisión de desistir el contrato.
- V. Que en función de los mencionados artículos, ejerzo el derecho a desistimiento, devolviendo el correspondiente producto en perfecto estado, con su embalaje original o en un embalaje que garantice que los artículos no se verán deteriorados, con todos los accesorios y promociones adheridas a la compra.

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien o bienes:



Referencia de pedido: _____

Pedido recibido el: _____ / _____ / _____

Nombre del consumidor/es:

Domicilio del consumidor/es:

Firma del consumidor/es (Solo si el presente formulario se presenta en papel):

Fecha: