

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

DATOS EMPRESA

NOMBRE EMPRESA:

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 \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

*(Enviar completado y firmado a la empresa)*