Formulario de desistimiento

Complete y reenvíe este formulario únicamente si desea ejercer su Derecho de Desistimiento en relación al contrato de compra.

A la atención de [nombre del vendedor de su pedido, indicado en la ficha del producto o factura]:

_____

Dirección postal del vendedor:

_____

_____

Correo electrónico del vendedor: _____

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con mi contrato de compraventa de los siguientes bienes [enumerar bienes en este espacio]:

_____

_____

_____

Comprados con fecha: ____/____/_____

Número del pedido: _____

Nombre y apellidos del cliente: _____

Dirección del cliente: Calle / No:

_____

Código Postal / Municipio:

País: _____

Firma del cliente (en caso de envío por correo postal):

_____

A fecha de ___/___/_____

Back Market