
DRET DE DESISTIMENT

A l'atenció de:

Nom:

NIF:

Adreça:

Població:

Telèfon:

Correu electrònic:

Dades del bé/prestació a desistir:

Núm. contracte/comanda/factura:

Data contracte/comanda/factura:

Data de recepció del producte/servei:

Descripció del producte/servei:

Dades del consumidor/usuari:

Nom:

Domicili:

Població:

* Telèfon:

* E-mail:

(dades no obligatòries)*

Dret de desistiment:

Podeu exercir el dret de desistiment dins el període de 14 dies que estableix la llei a partir de l'endemà de la data d'un contracte de serveis o del dia de la recepció d'un producte.

De conformitat amb l'article 102 i següents del Reial Decret Legislatiu 1/2007, de 16 de novembre, pel què s'aprova el text refós de la Llei General per a la Defensa dels Consumidors i Usuaris i altres lleis complementàries, li comunico que desisteixo del contracte de venda del bé/prestació descrit anteriorment dins el termini establert, per la qual cosa agrairia que us poséssiu en contacte amb mi mitjançant les dades de contacte facilitades, per notificar-me que s'ha procedit a aquesta sol·licitud.

Data de la sol·licitud:

Signatura del consumidor/usuari:
