

Formulario de desistimiento

Complete y reenvíe este formulario únicamente si desea ejercer su derecho de desistimiento.

A:

MARÍA ISABEL SANTIAGO ROMERO "CALZADOS MONCHEL"

Domicilio: RUA MAZACAÑAMOS 5 15200 - NOIA (A CORUÑA)

Teléfono: 981823278

Mail: info@monchel.com

Por la presente le comunico que deseo ejercer el derecho de desistimiento en relación con mi contrato de compraventa de los siguientes bienes:

Detallar los artículos a devolver y la talla:

Motivo:

Comprado con fecha: _____

Número de pedido: _____

Nombre del consumidor: _____

Dirección del consumidor

Calle y número: _____

Código postal y municipio: _____

País _____

Firma del Consumidor (únicamente si este formulario se notifica en papel):

Fecha
