

Formulario de Desistimiento

A la atención de Marketinova Consultores, S.L.
Pol. Ind. La Moraga, parcela 21, manzana 3
29130-Alhaurín de la Torre (Málaga)
Tfno: 911441460
Horario: Lunes a viernes, de 9:00 a 14:00h (excepto festivos)
Email: attcliente@marketinova.com

Es preciso que conjuntamente con este formulario, nos remita el producto que ha adquirido y que desea devolver.

Documento de identificación:

(NIF, CIF, Pasaporte o similar)

Nombre y Apellidos:

Denominación social:

(en caso de persona jurídica)

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Por la presente le comunico que desisto del contrato de venta del producto _____, cuya entrega se produjo en fecha _____ y procedo a devolver el producto enviándolo conjuntamente con esta comunicación.

Fecha:

Firma del cliente