

CARLO MODA

Formulario de Desistimiento

Complete y reenvíe este formulario únicamente si desea ejercer su derecho de desistimiento en relación al contrato.

A:
Rua Lisa, 27
32600 Verin / Orense

Teléfono: 988 41 00 55
Correo electrónico: pedidos@carlomoda.es

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

Motivo: _____

Comprados con fecha: _____
Código 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)

Firma: _____

Fecha: _____