



FORMULARIO DE DESISTENCIA

(Só debe cumprimentar e enviar o presente formulario se desexa desistir do contrato)

Á ATENCIÓN DE

RAZÓN SOCIAL: Tania Merelas Iglesias

TELÉFONO: 667384221

EMAIL: info@avezar.gal

Por medio deste documento, comunícolle que desisto do meu contrato de venda

do seguinte ben ou bens con **referencia nº/ código:**

Pertencentes ao **pedido nº:**

Con data de compra:

Nome de quen fai a compra:

Domicilio de quen fai a compra:

Se a dirección de envío é distinta á do comprador deberá encher os seguintes datos:

Nome da persoa destinataria:

Domicilio da persoa destinataria:

Data:

Firma da persoa consumidora *(Só se o presente formulario preséntase en papel):*