



Antes de nada: Este es un pdf que permite escribir sobre el. De modo que puede cubrir los datos sin tener que imprimir el documento.

Formulario de Desistimiento

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

A:
EKATÉ | Tobio y Viaño Moda
Rúa Alfonso Senra, 157
15680 Ordes, A Coruña

Teléfono: 981682493
Correo electrónico: info@ekate.es

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

Comprados con fecha: _____

Código de pedido: _____

Nombre del Consumidor: _____

Dirección del Consumidor: _____

Calle y número: _____

Código Postal y Municipio: _____

País: _____

Devolución o cambio de talla: _____

En caso de cambio de talla dínos cual deseas: _____

Forma de pago: _____

* En caso de que el pago fuera realizado mediante contra reembolso,
Debes dejarnos el número de cuenta para la devolución:

Motivo de la devolución: _____

Artículos a devolver: _____

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

Firma:

Fecha: _____