

DERECHO DE DESISTIMIENTO

Por favor, rellene el siguiente formulario y háznoslo llegar por la vía que considere oportuna (correo postal o correo electrónico).

A la atención de:

Nombre: CORVUS BELLI, S.L.
NIF: B36369981
Dirección: Polígono Industrial Castiñeiras, Nave, 19 - 36939 Bueu (Pontevedra).
Población: Bueu
Teléfono: 986 321723
Correo electrónico: contact@corvusbelli.com

Datos del bien/prestación a desistir:

N.º pedido:
Fecha pedido:
Fecha de recepción del producto:
Descripción del producto:

Datos del consumidor/usuario:

Nombre:
Domicilio:
Población:
* Teléfono:
* E-mail:
(datos no obligatorios)*

Derecho de desistimiento

*Podrá ejercer el derecho de desistimiento dentro del período de 14 días establecidos por ley a partir del día siguiente de la fecha de un contrato de servicios o del día de la recepción de un producto.
De conformidad con el artículo 102 y siguientes del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, le comunico que desisto del contrato de venta del bien descrito anteriormente dentro del término establecido, por lo que agradecería se pusiese en contacto conmigo mediante los datos de contacto facilitados, para notificarme que se ha procedido a esta solicitud.*

Fecha de la solicitud:

Firma del usuario: