

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Tele-Sonido Mate, S.L.

NIF: B09264953

Plaza de Roma, 17

09007 Burgos

Tel: 947650810

Email: info@cocifacilmk.es

Por medio del presente documento, ejercito el derecho de desistimiento establecido en el Texto Refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios, RDL 1/2007, de 16 de noviembre, respecto al contrato de compraventa de bienes nº _____.

DATOS DEL TITULAR DEL CONTRATO:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Dirección:

Fecha recepción pedido:

Nº Referencia pedido:

En _____, a ____ de _____ de _____

FIRMA DEL CLIENTE