FORMULARI DE DESISTIMENT

Complimentar i enviar aquest formulari al mail **televideoclave4@hotmail.com** o mitjançant carta a l’adreça **c/ Miguel Hernandez, 5, 17007 GIRONA (GIRONA)**

Per mitjà del present document els comunico que vull exercir el dret de desistiment pel següent article:

Producte a retornar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referència de la comanda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de formalització de la compra: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Identificació del comprador::

* Nom i cognoms: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adreça complerta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatura Lloc i data