FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Complementar y enviar este formulario al mail **admin@electroagramunt.es** o mediante carta a la dirección **C/ La luna, 22, 12005 Castellón de la Plana (Castellon)**

Comunico mi deseo de ejercer el derecho de desistimiento para el siguiente artículo:

Producto a retornar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referencia del pedido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de formalización de la compra: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Identificación del comprador:

* Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dirección completa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Lugar y fecha