

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO SEGÚN D.LGS. 206/2005 (CÓDIGO DEL CONSUMIDOR)

Complete y envíe este formulario por correo electrónico a: info@market2go.it dentro de los 14 días posteriores

DATOS DEL CONSUMIDOR:

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

CP / Ciudad / Provincia: _____

Teléfono: _____ Email: _____

DATOS DEL PEDIDO:

Número de pedido: _____ Fecha de pedido: ____ / ____ / ____

Fecha de recepción: ____ / ____ / ____

Producto(s) a devolver:

Por la presente notifico mi intención de desistir del contrato de compraventa mencionado.

Lugar y fecha: _____

Firma (solo si se imprime): _____

(*) Según el art. 59 del Código del Consumidor, no se acepta el desistimiento en caso de productos sellados q