

Formulario de Desistimiento

Complete y reenvíe este formulario únicamente si desea ejercer su derecho de desistimiento en relación al contrato.

A:

The Phone Center

Real de Malaga 70

18110 Las Gabias

Granada

E-mail address: info@thephonecenter.es

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con mi contrato de compraventa de los siguientes bienes:

Comprados con fecha:: _____

Número de pedido: _____

Nombre del Consumidor: _____

Dirección del Consumidor:

Calle / No: _____

Código Postal / Municipio: _____

País: _____

Firma del Consumidor [Nota. Únicamente si este formulario se notifica en papel]

Fecha: _____