FORMULARIO DE DERECHO DE DESESTIMIENTO

XTRA ICE RINKS

En _____, a _____ / _____ / _____

Mediante el presente formulario pongo en su conocimiento mi voluntad a desistir de nuestro contrato de venta de los siguientes productos:

1.- DETALLES DEL / LOS PRODUCTO/S.

_____

_____

_____

_____

_____

2.- DETALLES DEL CLIENTE.

Nombre y Apellidos: _____

N° Pedido: _____ N° Factura: _____

Empresa: _____ DNI/NIE/CIF: _____

Dirección: _____

Ciudad/Provincia/Estado: _____ País: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Fecha de realización del pedido: _____

Fecha de recepción del pedido: _____

3.- DATOS BANCARIOS PARA LA DEVOLUCIÓN

Titular de la cuenta: _____

N° Cuenta: _____ Swift/BIC: _____

IBAN: _____

Fecha: Firma del Consumidor: