



FORMULARIO DERECHO DE DESISTIMIENTO

(SÓLO DEBE CUMPLIMENTAR Y ENVIAR EL PRESENTE DOCUMENTO SI DESEA DESISTIR EL CONTRATO)

A la atención de:

MECALUX, S.A.
C/Silici nº1
08940 – Barcelona
Teléfono: 933 77 44 66
E-mail: shop@logismarket.es

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien o bienes con:

Referencia nº _____ Referencia nº _____

Referencia nº _____ Referencia nº _____

Pertencientes al Pedido nº _____ con fecha de compra _____

Nombre del Comprador _____

Domicilio del Comprador _____

Si la dirección de envío es distinta a la del comprador deberá rellenar los siguientes campos:

Nombre del destinatario _____

Domicilio del destinatario _____

Firma del consumidor/a

(Sólo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha