



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A:

KINETIENDA

C/ La Polar s/n, Oficina 2 (Vivero Empresas Cámara Comercio Avilés)
33440 Luanco - Asturias · España

E-mail: info@kinetienda.com

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: _____

Referencia artículo/s a devolver: _____

Nombre del consumidor: _____

Dirección del consumidor:

Calle / nº: _____

Código postal / Municipio: _____

Provincia / País: _____

Firma del consumidor [Nota: únicamente si este formulario se notifica en papel]

Fecha: _____