Formulario de Desistimiento .

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

- A la atención de:

Alejandro Martínez Lamas.

CIF:79330364Y

Domicilio: Rua de Galicia 3 Bajo 15200 Noia-A Coruña

Mail: info@rekordsport.es

Teléfono:981823102

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: _____

Nombre del Consumidor:_____

Dirección del Consumidor: _____

Calle y número :_____

Código Postal y Municipio:_____

País: _____

Firma del consumidor (Únicamente si este formulario se notifica en palel)

Firma:_____

Fecha:_____