**FORMULARIO DERECHO DESISTIMIENTO**

**A la atención de: (A cumplimentar por el Responsable del Tratamiento)**

**Nombre:**

**N.I.F:**

**Dirección**:

**Teléfono**:

**Correo Electrónico:**

**Datos del Bien/Producto a Desistir:**

**Nº Contrato/pedido/factura:**

**Fecha Contrato/pedido/factura:**

**Fecha Recepción del bien/producto:**

**Descripción del bien/producto:**

**Datos del Consumidor/Usuario:**

**Nombre:**

**Domicilio:**

**Población:**

**Teléfono:**

**E-mail:**

**Derecho de Desistimiento:**

Como Consumidor/Usuario podrá ejercer su derecho de desistimiento dentro del periodo de 14 días establecidos por ley a partir del día siguiente de la fecha de la firma de un contrato de servicios o del día de la recepción del producto.

**EXPONE:** Que de conformidad con el artículo 71 de la Ley 3/2014, de 28 de Marzo, por la que se modifica el texto refundido de la Ley General para la defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, le comunico que vengo a ejercer mi derecho a desistir del contrato de venta del bien / prestación del servicio descrito anteriormente dentro del término legalmente establecido, por lo que agradecería que se pusieran en contacto conmigo a través de los datos de contacto facilitados por el presente documento, para notificarme que se a procedido a la recepción y tramitación de dicha solicitud.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Consumidor/Usuario)