

## DERECHO DE DESISTIMIENTO

### A la atención de:

[completar con los datos del responsable del e-commerce]

Nombre: ESTHER FERNANDEZ CABRE

NIF: B43550706

Dirección: HIGINI ANGLES 12

Población: TARRAGONA 43001

Teléfono: 97724 11 93

Correo electrónico: info@farmasaludable.net

### Datos del bien/prestación a desistir:

N.º contrato/pedido/factura:

Fecha contrato/pedido/factura:

Fecha de recepción del producto/servicio:

Descripción del producto/servicio:

### Datos del consumidor/usuario:

Nombre:

Domicilio:

Población:

\* Teléfono:

\* E-mail:

(\* datos no obligatorios)

### Derecho de desistimiento:

Podrá ejercer el derecho de desistimiento dentro del período de 14 días establecidos por ley a partir del día siguiente de la fecha de un contrato de servicios o del día de la recepción de un producto.

De conformidad con el artículo 102 y siguientes del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, le comunico que desisto del contrato de venta del bien/prestación descrito anteriormente dentro del término establecido, por lo que agradecería se pusiese en contacto conmigo mediante los datos de contacto facilitados, para notificarme que se ha procedido a esta solicitud.

Fecha de la solicitud:

Firma del consumidor/usuario:

## DRET DE DESISTIMENT

### A l'atenció de:

Nom:

NIF:

Adreça:

Població:

Telèfon:

Correu electrònic:

### Dades del bé/prestació a desistir:

Núm. contracte/comanda/factura:

Data contracte/comanda/factura:

Data de recepció del producte/servei:

Descripció del producte/servei:

### Dades del consumidor/usuari:

Nom:

Domicili:

Població:

\* Telèfon:

\* E-mail:

(\* dades no obligatòries)

### Dret de desistiment:

Podeu exercir el dret de desistiment dins el període de 14 dies que estableix la llei a partir de l'endemà de la data d'un contracte de serveis o del dia de la recepció d'un producte.

De conformitat amb l'article 102 i següents de Reial decret legislatiu 1/2007, de 16 de novembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei General per a la Defensa dels Consumidors i Usuaris i altres lleis complementàries, els comunico que desisteixo del contracte de venda del bé/prestació descrit anteriorment dins el termini establert, per la qual cosa agrairia que us poséssiu en contacte amb mi mitjançant les dades de contacte facilitades, per notificar-me que s'ha procedit a aquesta sol·licitud.

Data de la sol·licitud:

Signatura del consumidor/usuari:

## RIGHT OF WITHDRAWAL

**For the attention of:**

Name:

TIN:

Address:

Town:

Telephone number:

Email:

**Details of the goods/services to be withdrawn:**

N.º of contract/order/invoice:

Contract/order/invoice date:

Date of receipt of the product/service:

Description of the product/service:

**Customer details:**

Name:

Address:

Town:

\* Telephone:

\* Email:

(\* non-mandatory data)

**Right of withdrawal:**

You may exercise the right of withdrawal within the period of 14 days established by law from the day following the date of a service contract or the day receiving a product.

In accordance with article 102 and following of Royal Legislative Decree 1/2007, of November 16, which approves the revised text of the General Law for the Defense of Consumers and Users and other complementary laws, I hereby inform you that I am withdrawing from the contract for the sale of the goods/services described above within the specified period, and I would therefore be grateful if you could contact me using the contact details provided to notify me confirming that the request has been received.

Date of request:

Customer signature: