

Formulari de desistiment

Dades client / persona física

Nom _____

Cognoms _____

Documents NIF CIF NIE Passaport Núm. de document _____

Adreça _____

Localitat _____

Província _____ C.P. _____

Dades del client persona jurídica

Raó Social _____ CIF _____

Adreça _____

Localitat _____

Província _____ C.P. _____

Nom i Cognoms de l'apoderat _____

Documents NIF T.R. NIE Passaport Núm. de document _____

En virtut d'aquesta comunicació, sol·licite exercir el meu dret a desistir del contracte de venda del següent bé/prestació del següent servei:

Número de la línia contractada _____

Serveis contractats (tarifa o paquet) _____

Equips i terminals contractades (marca i model) _____

IMEI (apareix en l'albarà d'entrega) _____

Data d'entrega _____

Compte bancari per a la devolució dels càrrecs _____

A _____, a _____ de/d' _____ de _____

Signatura del Consumidor / Apoderat