

MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(Cumplimente y envíe este formulario únicamente si desea desistir del contrato de compra.)

Destinatario:

VIDALATEX SL
UNILATEX.EU
C/ Doctor Horno Alcorta nº 5, Local - Oficina 8
50004 Zaragoza (España)

Correo electrónico: **info@unilatex.eu**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre y apellidos:

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

País:

Correo electrónico:

DATOS DEL PEDIDO

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de compraventa relativo a los siguientes productos:

Número de pedido:

Fecha del pedido:

____ / ____ / ____

Fecha de recepción del pedido:

____ / ____ / ____

REEMBOLSO

Solicito el reembolso del importe correspondiente mediante el mismo medio de pago utilizado en la compra, salvo acuerdo expreso en contrario entre las partes.

DECLARACIÓN

Declaro que deseo ejercer mi derecho de desistimiento dentro del plazo legal de 14 días naturales previsto en la normativa de protección de consumidores.

Asimismo, manifiesto conocer que:

- Los productos deberán devolverse en perfecto estado, sin haber sido utilizados más allá de lo necesario para comprobar su naturaleza, características y funcionamiento.
 - Los productos precintados por razones de higiene o protección de la salud que hayan sido desprecintados tras la entrega no podrán ser objeto de desistimiento conforme al artículo 103 del Real Decreto Legislativo 1/2007.
 - Los gastos directos de devolución correrán a cargo del consumidor, salvo que legalmente corresponda asumirlos a VIDALATEX SL.
-

Lugar:

Fecha:

____ / ____ / ____

Firma del consumidor (únicamente si el formulario se presenta en papel)

El presente formulario es de utilización voluntaria. El consumidor podrá ejercer igualmente su derecho de desistimiento mediante cualquier declaración inequívoca remitida por correo electrónico a info@unilandex.eu o por correo postal a la dirección anteriormente indicada.