

FORMULARIO DE DESESTIMIENTO CLIENTE

(sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)

A LA ATENCIÓN DE: ORNITOLOGÍA CORDOBESA S.L.

NIF B-56046741

TELÉFONO: 957 32 36 17

Por la presente le comunico/comunicamos que **desisto/ desistimos** de mi/nuestro contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio (tipo y descripción del producto)

Pedido el/recibido el:

Nombre y DNI del consumidor (es) y usuario:

Domicilio del consumidor (es) y usuario (s):

Teléfono del consumidor (es) y usuario (s):

Correo electrónico del consumidor (es) y usuario (s):

Firma del consumidor (es) y usuario (s)

(solo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha:

DERECHO DE DESESTIMIENTO:

En virtud de lo previsto en el Real Decreto 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, el consumidor tiene derecho a desistir del contrato celebrado a distancia (por teléfono, correo postal o en su domicilio) en un plazo de 14 días naturales sin necesidad de justificación.