

DERECHO DE DESISTIMIENTO

A la atención de:

Farmacia Centro / Farmacia Gómez Parera

NIF: 24245291W

Dirección: C/ Real de Motril, 24 – 18100 – Armilla (Granada)

Teléfono: 958570352 – 648099082

Email: farmaciagomezparera@gmail.com

Datos del bien/prestación a desistir:

Referencia del pedido:

Fecha del pedido:

Fecha de recepción del pedido:

Descripción del contenido:

Datos del comprador:

Nombre:

Domicilio:

Población:

Teléfono:

Email:

Derecho de desistimiento:

Podrá ejercer el derecho de desistimiento dentro del periodo 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 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, 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: