

MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(Este documento solo se debe cumplimentar y enviar si desea desistir del contrato)

Asunto: Desistimiento del contrato

En:....., a...../...../.....

A la atención de:

TOPCABELLO, O.E.

NIF: E40572786

C/Rafael Lapesa Melgar, 2, Esc. 2, 15ª

46017 Valencia

Teléfono: 961431804

Correo electrónico: info@topcabello.es

Titular de la siguiente página web de comercio online: www.topcabello.es

Por medio de la presente, pongo/ponemos en su conocimiento mi/nuestra voluntad de DESISTIR de nuestro contrato de venta de los siguientes bienes o productos:

Tipo de producto(s) y descripción del/los mismo(s) (incluya, en su caso, el número de referencia):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nº del pedido:

Fecha en la que se realizó el pedido:

Nº de Factura:

Nombre del/los consumidor(es) y usuario(s):

.....
.....

Dirección del/los consumidor(es) y usuario(s):

.....
.....

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

.....

Correo electrónico de/los consumidor(es) y usuario(s):

.....

Nombre y domicilio del destinatario del envío (solo si la dirección es distinta a la del/los consumidor(es) y usuario(s)):

.....
.....
.....

Firma del/los consumidor(es) y usuario(s)

(Solo si el formulario se presenta en papel)