

MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(Este documento o carta sólo se debe cumplimentar y enviar si desea desistir del contrato)

Asunto: Desistimiento del contrato

Web: www.ofertas-parafarmacia.com

En: _____, a ____ / ____ / _____

A la atención de:

OTYPE FARMA, S.L.U.

CL/ NUEVA, 112- LOCAL - 21850 - VILLARRASA - HUELVA

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

Fecha en la que se realizó o suscribió el pedido: _____

Tipo de productos y descripción de los mismos:

Nombre del consumidor y/o usuario: _____

DNI/NIF/NIE/Pasaporte (del cual se adjunta copia): _____

Dirección:

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

FIRMA: _____

Derecho de desistimiento:

El consumidor tiene derecho a desistir del contrato celebrado a distancia (por teléfono, internet, correo postal, fax, en su domicilio, etc) en un plazo de 14 días naturales sin necesidad de justificación.

El plazo de desistimiento expirará a los 14 días naturales del día de la celebración del contrato, o bien, según corresponda, del día que usted o un tercero por usted indicado, distinto del transportista, adquirió la posesión material de los bienes, o del último de esos bienes adquiridos por un mismo pedido.

Podrá utilizar este modelo de formulario de desistimiento, aunque su uso no es obligatorio. El usuario tiene, asimismo, la opción de cumplimentar y enviar electrónicamente el modelo de formulario de desistimiento o cualquier otra declaración inequívoca a través del sitio web www.ofertas-parafarmacia.com. Mediante esta opción, el consumidor recibirá sin demora en un soporte duradero (por ejemplo, por correo electrónico) el acuse de recepción de dicho desistimiento.

Para cumplir el plazo de desistimiento, basta con que la comunicación relativa al ejercicio de este derecho sea enviada por el consumidor antes de que venza el plazo correspondiente.