

MODELO DE DESISTIMIENTO DE CONTRATO DE COMPRAVENTA

IZARFARMA S.L.

Servicio de Atención al Cliente

Calle Ramón y Cajal, 28 local, C.P. 50.410, Cuarte de Huerva, Zaragoza

657 330 518 | info@izarfarma.com

(Nombre y apellidos del cliente)

Dirección

En a..... de de

Por medio del presente escrito, ejercito el derecho de desistimiento establecido en el Real Decreto Legislativo 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 y otras leyes complementarias, respecto al contrato de compraventa de productos suscrito con **IZARFARMA S.L.** cuya referencia es..... (indicar referencia del contrato o del pedido), y celebrado por internet a través del sitio web www.izarfarma.com el pasado..... (Indicar la fecha de realización de la compra).

La resolución que les comunico, la ejercito dentro del plazo de 14 días naturales, contados a partir de la recepción de los bienes o productos objeto del contrato IZARFARMA S.L. tal y como establece el Artículo 92 y siguientes del Real Decreto Legislativo 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 y otras leyes complementarias, relativo a los contratos celebrados a distancia y contratos celebrados fuera del establecimiento mercantil.

Sin otro particular,

(firma)

Firmado: (Nombre y Apellidos)