

FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE DESISTIMIENTO

BARINAGA MOTORSPORT, S.L.U.

Datos del comprador

Nombre y apellidos: _____

Núm. de D.N.I.: _____

Dirección postal: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Datos de lo comprado

Marca: _____

Producto: _____

Núm. de factura: _____

Fecha de compra: _____

Fecha de recepción: _____

Observaciones: _____

Una vez analizado el contenido de solicitud de desistimiento, en un plazo no superior a 5 días hábiles, Barinaga Motor Sport, S.L.U. se pondrá en contacto con el comprador para comunicarle la resolución sobre la misma y, si procediese, el modo de devolución de la mercancía comprada y la consiguiente devolución del precio abonado.

Por la presente, reconozco haber sido informado sobre el derecho de desistimiento regulado por el art. 68 y ss. del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre.

En _____ a ____ de _____ de _____.

Firma