

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

PIENSOS GALACER S. C. P.
CAMINO DE ATEGUA, S/N
SANTA CRUZ, CÓRDOBA
J04981601

Por medio del presente documento, ejercito el derecho de desistimiento establecido en la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios RD 1/2007 respecto del contrato de consumo de los bienes que a continuación se relacionan. (Indique tipo de producto, descripción, número de referencia)

La resolución que les comunico, la ejercito dentro del plazo de 14 días naturales, desde la fecha en que he recibido los productos.

Relación de Productos

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

Núm. del Pedido/Factura Fecha

Fecha de recepción

DATOS DEL CLIENTE

Nombre y Apellidos

Dirección

Población Provincia

D.N.I. (adjunte copia)

Teléfono Email

Firma (si la presentación se realiza en papel)

Puede entregarlo directamente en nuestras instalaciones, o enviarlo por correo postal o por email a info@galacer.com