

## Modelo de derecho de desistimiento

A la atención de Inma López Más (Inma\_Lo) con DNI 35775259R, dirección a efecto de comunicaciones en C/ San Marcial 4, bajo, 20005 Donostia – San Sebastián y contacto a través del 943 435492 y del correo electrónico [inlopmas@hotmail.com](mailto:inlopmas@hotmail.com) presento mi derecho a desistir del siguiente producto:

\_\_\_\_\_ del pedido/ factura de fecha \_\_\_\_\_  
recibido en fecha \_\_\_\_\_

Datos del consumidor/usuario:

**Nombre:**

**DNI:**

**Domicilio:**

**Población:**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

Puede ejercer el derecho de desistimiento dentro del período de 14 días establecidos por ley a partir del día siguiente de la fecha de la recepción de un producto.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma: