MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Si, como consumidor y usuario, deseas ejercer tu derecho de desistimiento, puedes hacerlo mediante el presente formulario, que deberás rellenar y hacernos llegar.

“A la atención de Kosenrufu, S.L., con domicilio en C/ Augusto Figueroa, 22, 28004, Madrid, teléfono 911 377 708 y dirección de email tienda@mumyroom.com.

Por la presente, comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente producto o relación de productos:

(Indicar relación de productos respecto de los cuales se va a ejercitar el derecho de desistimiento)

Pedido el: (Indicar fecha)

Nombre del consumidor y usuario: (Indicar)

Domicilio del consumidor y usuario: (Indicar)

Número de pedido: (Indicar)

Firma del consumidor y usuario (solo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha: