

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

### DATOS EMPRESA

NOMBRE EMPRESA: BODEGAS FRANCO ESPAÑOLAS S.A.U.

DIRECCIÓN: CALLE CABO NOVAL 2, BAJO 26009 LOGROÑO (LA RIOJA)

CIF: A26012690

TELÉFONO: 941251300

EMAIL: PEDIDOS@VINO GALERIA.COM

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con:

- ✓ Mi contrato de compraventa del siguiente bien o bienes:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ✓ Con Referencia: \_\_\_\_\_

- ✓ N° Pedido: \_\_\_\_\_

- ✓ Fecha de Compra: \_\_\_\_\_

- ✓ Nombre y apellidos del comprador: \_\_\_\_\_

- ✓ Dirección del comprador: \_\_\_\_\_

- ✓ Correo Electrónico del comprador: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

*(Enviar completado y firmado a la empresa)*