

Formulario de Desistimiento

Complete y reenvíe este formulario únicamente si desea ejercer su derecho de desistimiento en relación al contrato.

A la atención de Atención al cliente

Arcon Ourense S.L.u

Calle Quintián, Nº 38 Bajos CP 32001 Ourense

Numero de Fax: +34 988 214 328

E-mail address: atcliente@pc-portatil.com

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con mi contrato de compraventa de los siguientes bienes:

Comprados con fecha: _____

Número de pedido: _____

Nombre del Consumidor: _____

Dirección del Consumidor:

Calle / No: _____

Código Postal / Municipio: _____

País: _____

Firma del Consumidor [Nota. Únicamente si este formulario se notifica en papel]

Fecha: _____