ROCIO ROCA RR
skincare&health

A la atención de :
Nombre: Farmacia Rocío Roca Inglés, NIF: 23030136Y
Dirección: Carretera Cabo de Palos, 5
Población: Los Belones 30385 (Murcia)
Teléfono: 968 137 847
Correo electrónico: info@rocioroca.es

Datos del bien/prestación a desistir:
N.º contrato/pedido/factura: Fecha contrato/pedido/factura: .....
Fecha de recepción del producto/servicio: Descripción del producto/servicio: .....

Datos del consumidor/usuario:
Nombre: .....
Domicilio: .....
Población: .....
Teléfono: .....
Email: .....

Por la presente le comunico/comunicamos que desisto de mi/desistimos de nuestro contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio:

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

Derecho de desistimiento:
Podrá ejercer el derecho de desistimiento dentro del período de 14 días establecidos por ley a partir del día siguiente de la fecha de un contrato de servicios o del día de la recepción de un producto.

De conformidad con el artículo 102 y siguientes del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, le comunico que desisto del contrato de venta del bien/prestación descrito anteriormente dentro del término establecido, por lo que agradecería se pusiese en contacto conmigo mediante los datos de contacto facilitados, para notificarme que se ha procedido a esta solicitud.

Fecha de la solicitud: .....

Firma del consumidor/usuario: .....