****

**FORMULARIO DE DESISTIMIENTO**

Solo debe cumplimentar y enviar este formulario si desea desistir el contrato a:A:

OFFICIAL TEAM - CIF: 73206285-E

Calle Comerç, 7

25170 Torres de Segre (Lérida) –España

Email: [sherco@officialteam.es](mailto:sherco@officialteam.es)

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

Fecha de compra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de pedido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Artículos a devolver: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del comprador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CP Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del comprador:

Fecha:

Calle comerç, 7 - 25170 Torres de Segre (Lérida)

Teléfono: 690 820 152

[www.officialteam.es](http://www.officialteam.es)

[sherco@officialteam.es](mailto:sherco@officialteam.es)