

# VISANTA

**SIEMPRE EL MEJOR PRECIO**

## Formulario para el ejercicio del derecho de desistimiento

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

A:

**VISANTA SL**

Ripoche, SL N°9

Las Palmas de Gran Canaria CP: 350015

Las Palmas

España

Teléfono: 928228818

Fax: +34 928 27 80 59

Email: [info@visanta.com](mailto:info@visanta.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: \_\_\_\_\_

Fecha de recepción del pedido: \_\_\_\_\_

Número de pedido: \_\_\_\_\_

Nombre del Consumidor: \_\_\_\_\_

Dirección del Consumidor: \_\_\_\_\_

Calle / N°: \_\_\_\_\_

Código Postal / Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Firma del Consumidor:

Fecha: