FORMULARIO QUE DEBE CUMPLIMENTARSE PARA EJERCER EL DERECHO DE DESISTIMIENTO

Respetable
HIT SRL

Objeto: derecho de desistimiento con respecto al pedido de compra del……

el abajo firmante……(nombre y apellido de la persona que hizo el pedido)

nacido en…….el……....

y residente en…….

calle……...

DECLARA

su voluntad de ejercer el derecho de desistimiento en virtud de la ley 2011/83/UE para el producto adquirido como en objeto y se compromete a enviar dicho producto al vendedor a la siguiente dirección con los gastos a cargo del firmante:

Hit Srl Via Benedetto Croce n.156 - Montalto Uffugo 87046 - Cosenza - Italia

PIDE

el reembolso del precio dentro de los 14 días laborales siguientes a la recepción del producto en objeto por parte de HIT S.r.l. mediante transferencia bancaria

IBAN (del abajo firmante que hizo el pedido):……...
BIC SWIFT …… …… ……..

Se adjunta: Copia del documento de identidad ANVERSO Y REVERSO

Cordial Saludos

Lugar ....., fecha .....

FIRMA