



Formulario de desistimiento

Completa y reenvía este formulario únicamente si deseas ejercer tu derecho de desistimiento en relación al contrato.

A:

BASILIPPO CALIDAD GOURMET S.L.

Tel.: +34 955740695

E-mail: pedidos@basilippo.com

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

Fecha Compra: _____

Número de pedido: _____

Nombre del cliente: _____

Dirección del cliente:

Calle / No: _____

Código Postal / Municipio: _____

País: _____

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

Fecha: _____