

FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE DESISTIMIENTO

BARINAGA MOTORSPORT, S.L.U.

**Datos del comprador**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Núm. de D.N.I.: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**Datos de lo comprado**

Marca: \_\_\_\_\_

Producto: \_\_\_\_\_

Núm. de factura: \_\_\_\_\_

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

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Una vez analizado el contenido de solicitud de desistimiento, en un plazo no superior a 5 días hábiles, Barinaga Motor Sport, S.L.U. se pondrá en contacto con el comprador para comunicarle la resolución sobre la misma y, si procediese, el modo de devolución de la mercancía comprada y la consiguiente de devolución del precio abonado.

Por la presente, reconozco haber sido informado sobre el derecho de desistimiento regulado por el art. 68 y ss. del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma