

**FORMULARIO DE DESISTIMIENTO**

(Sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir de la compra realizada)

**A LA ATENCIÓN DE:**

**MOTOCICLETAS MARÍN, SL**

Avenida de Alicante, Nº 96-A, 032023, Elche (Alicante)

C.I.F: B54197942

Teléfono: 966107511

Correo electrónico: ventas.alicante@motosmarin.com

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien o bienes con referencia:

|                    |  |
|--------------------|--|
| Nombre y apellidos |  |
| Teléfono           |  |
| Correo electrónico |  |
| Producto adquirido |  |
| Nª de Referencia   |  |
| Nº de pedido       |  |
| Fecha de compra    |  |
| Id. Cliente        |  |
| Domicilio entrega  |  |
| Localidad          |  |
| Código postal      |  |
| Provincia          |  |

Si la dirección de envío es distinta a la del comprador, deberá rellenar los siguientes datos:

|                   |  |
|-------------------|--|
| Destinatario      |  |
| Domicilio entrega |  |
| Localidad         |  |
| Cód. Postal       |  |
| Provincia         |  |
| Tel. Contacto     |  |

**Firma del consumidor/es**

(Solo si el presente formulario se presenta en papel)

**Fecha** \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_