



FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE DESISTIMIENTO POLIFORMA.ES

A LA ATENCIÓN DE POLIZAS FORMATIVAS SL

Dirección: Avda. Alcalde Ramírez Bethencourt 31. 35004.Las Palmas de Gran Canaria (Palmas, Las)

Email: info@poliforma.es

DATOS DEL COMPRADOR:

Don / Doña:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

Por la presente le comunico que al amparo de lo establecido en el art. 102 del Real Decreto Legislativo 1/2007, **DESISTO** del pedido que se detalla a continuación:

Número de Pedido o Factura:

Productos sobre los que desea desistir:

Obligaciones del Comprador:

- Debe enviar esta solicitud antes de los 14 días naturales a contar desde la fecha de recepción de su pedido. Puede enviarlo a nuestra dirección de email.

Obligaciones del Vendedor:

- Devolverle el importe íntegro (incluido los gastos de envío iniciales) abonado por el comprador dentro de los 14 días naturales siguientes a la fecha de recepción de su petición de desistimiento.