FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de:
RAVIAL, S.A.
CIF A08072894
c/ Boada Vell 45
08184 Palau-Solità i Plegamans (Barcelona)
flamentex@flamentex.es

En _____, a __ de _____ de 20__.

Por la presente le comunico que, dentro del plazo de catorce días establecido al efecto en el art. 71.1 del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios, por medio del presente ejercito mi **DERECHO DE DESISTIMIENTO** del contrato de compraventa celebrado con la mercantil **RAVIAL, S.A.**, con núm. de referencia/contrato _____, relativo al bien/a la prestación de servicios que a continuación se detalla:

- Pedido núm. _____, recibido/efectuado en fecha _____.
- Consumidor (*nombre completo*): _____
- DNI/NIE/Pasaporte (*adjuntar copia*): _____
- Domicilio: _____

Firma del consumidor o usuario