

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de L.A.E.Murcia Gabinete Auditivo

Por la presente le comunico que desisto del contrato de venta celebrado con ustedes en relación a los siguientes productos y/o servicios.

PRODUCTO / SERVICIO

---

---

MOTIVO:

- Por desistimiento de compra (14 días naturales desde la recepción)
- Por rotura/daños del producto durante el envío (48 horas desde la recepción)
- Por defecto/fallo del producto (Garantía)
- Por fallo/error de envío del pedido (48 horas desde la recepción)

Número de Factura ó Ticket:

Fecha de recepción del pedido:

DATOS DEL CONSUMIDOR:

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

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

Firma:

**\*Le recomendamos realizar cualquier gestión/reclamación a través de nuestro servicio de atención al cliente.**

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento Europeo 679/2016, de 27 de abril" RGPD. Los datos contenidos en el presente documento serán para poder efectuar la facturación y cobro de las compras, así como la gestión habitual de clientes. Podrá hacer uso de sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición, Portabilidad y Olvido escribiendo al correo habilitado para ello [info@laemurcia.es](mailto:info@laemurcia.es) o enviándonos una solicitud por correo físico a L.A.E.Murcia, C/José Antonio Ponzoa, 4 Entlo.A 30001-

Murcia