FORMULÁRIO DE RESOLUCIÓN LIBRE

 (Solo debe completar y devolver este formulario si desea rescindir el contrato.)

A:

Mário Jorge Oliveira Lopes Lda

Travessa da Bateria 125

4450-625 Leça da Palmeira

Email: clientes@ingarden.pt

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*nombre completo*), NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular del DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*dirección*) Por la presente rescindo mi contrato de venta del producto(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Identifique los productos pedidos el \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ y ​​recibidos el \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_.*

Nº da Factura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contacto Telefónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sin más,

Local,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma manuscrita