FORMULARIO DE DESISTIMIENTO (DEVOLUCIONES)

A la atención de:

Centros Ópticos CanoVision S.L.U
C/Carmen, 5
30110 Cabezo de Torres (Murcia)
info@prodevision.com

Por la presente le comunico que desisto del contrato de venta celebrado con ustedes en relación a los siguientes productos:

Producto:

Número de pedido:

DATOS DEL CONSUMIDOR:

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma:

Gastos de devolución: Los gastos de devolución correrán por cuenta del cliente excepto en casos de garantía o por error de Prodevisión

No olvides introducir el documento de solicitud de devolución dentro del paquete, debidamente cumplimentado y firmado.