

SOLICITUD DE DESISTIMIENTO

ATT: SMARTLAND 2010, S.L.

NIF/CIF: ESB88142104

Calle del Pi 5 Local 8-12, GALERIA MALDA, 08002, Barcelona (España).

Por medio de la presente, ejercito mi derecho de desistimiento.

Número del pedido: _____ Fecha del pedido: _____

DETALLE DEL PEDIDO:

Nombre Y Apellido del cliente: _____

DNI/NIE: _____

Dirección detallado: _____

Forma de pago: _____

Metodo de envio: _____

Fecha que recibí el pedido: _____

En _____, a ____ de _____ de _____

FIRMA EL CLIENTE:

Instrucción:

Descargar o imprimir la pagina, rellena y firma la.

Documentos necesarios:

- Original o fotocopia (o foto) de este documento relleno y firmado.

Forma de entrega la solicitud:

- Por e-mail al: info@carnavalife.es, O por Correo postal a direccion nuestra arriba indicada.