**DERECHO DE DESISTIMIENTO**

**A la atención de:**

Nombre: VETAMARMOL HOMEMADE, S.L.

NIF: B-16836736

Dirección: Calle Torres Naharro núm. 1 C.P 04001

Población: ALMERÍA

Teléfono: 950 71 93 47

Correo electrónico: info@vetamarmol.com

**Datos del bien/prestación a desistir:** N.º contrato/pedido/factura:

Fecha contrato/pedido/factura:

Fecha de recepción del producto/servicio: Descripción del producto/servicio:

**Datos del consumidor/usuario:**

Nombre:

Domicilio:

Población:

* Teléfono:
* E-mail:

(\* datos no obligatorios)

**Derecho de desistimiento:**

Podrá ejercer el derecho de desistimiento dentro del período de 14 días establecidos por ley a partir del día siguiente de la fecha de un contrato de servicios o del día de la recepción de un producto.

De conformidad con el artículo 102 y siguientes 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 y otras leyes complementarias, le comunico que desisto del contrato de venta del bien/prestación descrito anteriormente dentro del término establecido, por lo que agradecería se pusiese en contacto conmigo mediante los datos de contacto facilitados, para notificarme que se ha procedido a esta solicitud.

Fecha de la solicitud:

Firma del consumidor/usuario: