

DOCUMENTO DE DESISTIMIENTO Y REVOCACIÓN

En cumplimiento del artículo 40 de la Ley 47/2002 de diciembre, de reforma de la Ley 7/1996, de 15 de enero, de la Ordenación de Comercio minorista, el cliente tiene DERECHO DE DESISTIMIENTO, por el cual podrá devolver el producto recibido si comprueba que no se ajusta a sus expectativas, pero necesariamente en el plazo máximo de SIETE días, en su embalaje original, sin haberlo usado y a través del operador logístico que lo suministra siendo a CARGO DEL CLIENTE los gastos de devolución, al igual que los desperfectos del objeto de compra.

Excepciones al Derecho de desistimiento:

- productos cuyo precio esté sujeto a fluctuaciones de coeficientes de mercado financiero que el vendedor no puede controlar.
- Productos que puedan ser reproducidos o copiados con carácter inmediato (salvo que se devuelvan sin desprecintar)
- Productos que se destinen a la higiene corporal o que, en razón de su naturaleza, no puedan ser devueltos o se aprecie que han sido utilizados.
- Sean bienes confeccionados conforme a las especificaciones del consumidor claramente personalizados, o que, por su naturaleza, no puedan ser devueltos o puedan deteriorarse o caducar con rapidez.

DATOS DEL VENDEDOR	DATOS DEL COMPRADOR / CLIENTE
Razón social (Nombre comercial) BUGUMI, S.L. (ESELECTRONICA)	Nombre y apellidos o razón social:
CIF: B97750988	NIF:
Dirección: MAESTRO VALLS, 30 - 21	Dirección:
Población: VALENCIA	Población:
C.P.: 46022	C.P.:
Provincia: VALENCIA	Provincia:
Telf. Contacto: 96 355 02 87	Teléfono:

Cantidad	Nombre del producto	Fecha de pedido	Código pedido

Le rogamos indique el motivo por el que devuelve el producto (marque con una X)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> No me gusta el producto | <input type="checkbox"/> Es diferente a lo descrito en la web |
| <input type="checkbox"/> La calidad no es la esperada | <input type="checkbox"/> Retraso en el envío |
| <input type="checkbox"/> Es defectuoso | <input type="checkbox"/> Otro motivo <input type="text"/> |

Número de cuenta en el que desea se le realice el abono:

Nombre de entidad:

Entidad	Oficina	Dig. de control	Cuenta

En , a de de 200_

FIRMA CLIENTE