FORMULARI DE DESISTIMENT

Complimentar i enviar aquest formulari al mail **cubic@andorra.ad** o mitjançant carta a l’adreça **C/ Fener 15-17 Baixos, AD500 Andorra la Vella (Principat d’Andorra)**

Per mitjà del present document els comunico que vull exercir el dret de desistiment pel següent article:

Producte a retornar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referència de la comanda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de formalització de la compra: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Identificació del comprador::

* Nom i cognoms: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adreça complerta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatura Lloc i data