

Modelo de formulario de desistimiento

Únicamente debes cumplimentar este formulario si quieres desistir de tu compra en la tienda de Bermell Electromedicina, y adjuntarlo al producto que quieras devolver y su factura.

Envía este formulario relleno a:

Francisco J. Bermell Technologies S.L. (Bermell Electromedicina)

C/ Literato Gabriel Miró 54, 2º Planta, puertas 7 y 9

46008 Valencia (España).

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de compra del siguiente bien:

Número del Pedido (*)	
Número de la Factura	
Nombre de usuario (*)	
Domicilio del usuario	
Teléfono del usuario	
e-mail del usuario (*)	
Enumere los productos a devolver	
Motivos	

(*) Datos obligatorios

Bermell Electromedicina devolverá todos los importes abonados una vez hayamos recibido el/los productos devueltos.

Te recordamos que dispones de 14 días naturales para ejercitar tu derecho de devolución, y que los productos personalizados NO se pueden devolver.

El cliente asume los gastos de devolución.

Sample withdrawal form

You only have to fill in this form if you want to cancel your purchase at the Bermell Electromedicina store and attach it to the product you want to return and its invoice.

Send this completed form to:

Francisco J. Bermell Technologies S.L. (Bermell Electromedicina)

C/ Literato Gabriel Miró 54, 2º Planta, puertas 7 y 9

46008 Valencia (España).

I hereby notify you that I am withdrawing from my contract to purchase the following item:

Order Number (*)	
Invoice Number	
Username (*)	
User's address	
User's phone number	
User's e-mail (*)	
List the products to be returned	
Reasons	

(*) Mandatory information

Bermell Electromedicina will return all amounts paid once we have received the returned product(s).

We remind you that you have 14 calendar days to exercise your right of return, and that customised products cannot be returned.

The customer is responsible for the return costs.