



## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Complete y reenvíe este formulario únicamente si desea ejercer su derecho de desistimiento en relación al contrato.

### A la atención de:

MUEBLES HILOGA, S.L.  
C/ Espoz y Mina, 12  
02004 Albacete  
Teléfono: 967 228 332  
Email: [muebleshiloga@grupointermobil.com](mailto:muebleshiloga@grupointermobil.com)

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con mi contrato de compraventa de los siguientes bienes:

Pedido recibido el día: \_\_\_\_\_

Nº de pedido: \_\_\_\_\_

Nombre del consumidor: \_\_\_\_\_

Dirección del consumidor:

Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Firma del consumidor (solo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha: \_\_\_\_\_