

## DOCUMENTO DE DESISTIMIENTO DE EVELYN LÁSER

Enviar a Ribera del Violón, 8, local 2, 18006, Granada  
o a [contacto@evelynaparatologiaestetica.es](mailto:contacto@evelynaparatologiaestetica.es)

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

NIF del Cliente: \_\_\_\_\_

Número de pedido: \_\_\_\_\_

Fecha Entrega PRODUCTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

FechaActual: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Descripción del PRODUCTO(s):

---

---

---

---

### MANIFIESTO

I. Que he sido informado que, siempre que el artículo enviado sea exactamente el adquirido y no presente ninguna tarao defecto de fábrica, correrán por mi cuenta los gastos directos de devolución del producto.

II. He sido informado de que no podré ejercitar mi derecho de desistimiento sobre productos que se encuentren exceptuados dentro de la cláusula de EXCEPCIONES AL DERECHO DE DESISTIMIENTO.

III. Que he sido informado que, de conformidad con la normativa vigente, debo devolver el producto sin demora y, en cualquier caso, a más tardar en el plazo de 14 días naturales a partir de la fecha en que comunico mi decisión de desistir el contrato.

Asimismo, acepto que, en el caso de que sea aplicable mi derecho, me sea devuelto el importe total abonado en su día, a la cuenta que facilite en un plazo no superior a los 14 días naturales desde el momento de la recepción de la presente por parte del Prestador.

Firma:

Fdo. D/Dña. \_\_\_\_\_  
(El Cliente)