

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO ESTÁNDAR

(De acuerdo con el Artículo 97(1)(j) del Texto Refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias)

A cumplimentar y enviar únicamente si desea desistir del contrato y no desea utilizar el procedimiento disponible en el siguiente enlace

A la atención de:

Servizio Clienti Canali S.p.A. Unipersonale via Lombardia 17/19 – 20845 Sovico (MB) 900 822 593 (from Spain) customer.care@canali.com

| - Por la presente, notifico el desistimiento de mi contrato de compraventa de los siguientes bienes |
|---|
| - Pedido el |
| - Nombre del consumidor y usuario |
| - Dirección del consumidor y usuario |
| - Firma del consumidor y usuario (solo si el presente formulario se presenta en papel) |
| - Fecha: |
| De esta manera, yo, el firmante del presente documento, devolveré el/los producto(s) en el plazo de 14 días naturales desde esta comunicación de desistimiento. Por la presente solicito que el reembolso de la suma abonada por la compra del/de los producto(s) sea realizado por el mismo medio de pago utilizado a la hora de realizar la compra, cuyos detalles figuran arriba. |

CANALI.COM _