FORMULARIO DESISTIMIENTO DE COMPRA A DISTANCIA

En _____ a _____ de _____ de 20____

COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA DE ZARAGOZA, con NIF/CIF Q5066004B y domicilio en CALLE BRETÓN 48, PRINCIPAL D, CP 50005 de Zaragoza,

Por la presente, y conforme a lo establecido en el RDL 1/2007, Texto Refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, modificado por la Ley 3/2014, de 27 de marzo, le comunico, que habiendo incumplido sus obligaciones legales de información de mi derecho de desistir del contrato, así como de entregarme un documento para en su caso ejercitarlo, por medio del presente escrito, le informo de mi decisión de desistir del contrato de compra de _____, celebrado a distancia realizado el día _____, de _____, de _____.

Esta comunicación la formulo dentro del plazo legal mínimo de 3 días de antelación a la fecha de comienzo del curso, el día _____ de _____ de 20____.

Por último, le solicito que realice a la mayor brevedad posible, y en todo caso antes de que transcurran 14 días naturales desde que tenga conocimiento de la presente notificación, la devolución del importe total del precio pagado sin retención de ningún tipo de gasto, que puede abonar en la tarjeta mediante la que realice el pago.

Para cualquier aclaración puede ponerse en contacto conmigo en el número de tel. _____ o en la dirección de email _____.

Sin otro particular, quedo a la espera de sus noticias. Atentamente,

Firmado: