

## Formulario de Desistimiento

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

A: Atención al cliente MENTXU Y YONE Secundino Esnaola 10 20700 Zumárraga Gipuzkoa Spain

Fecha:

Movil: E-mail direccion:	+34 943 72 10 65 +34 660.608.940 info@mentxuyyone.com
	munico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación ompraventa de los siguientes bienes:
Comprados con fech	a:
Número de pedido:	
Nombre del Consum	idor:
Dirección del Consur	midor:
Calle / No:	
Código Postal / Muni	cipio:
País:	
Firma del Consumido	or [ Nota. Únicamente si este formulario se notifica en papel]

<sup>\*</sup> Plazo de devolución 10 días hábiles desde la recepción del producto.