



# gaman

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre y apellidos), con DNI \_\_\_\_\_  
por la presente, comunico mi desistimiento de compra:

Nº de pedido:

Fecha del pedido:

Recibido en fecha:

En la dirección:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

Firma: \_\_\_\_\_

Una vez firmado deberás enviar este formulario por email a [correogaman@gmail.com](mailto:correogaman@gmail.com), puedes enviarlo también en formato papel a la dirección: C/Colón, 3 6ªA 47005 Valladolid, España.

Dispone de un plazo de 14 días para solicitar la devolución del mismo, haciéndose cargo de los gastos de devolución, y estado del producto.

Estudio Gaman

Alba Díaz García 04623891-V

C/ Colón, 3 6ªA 47005 Valladolid