

Documento de desistimiento y revocación

En cumplimiento del Artículo 40 de la Ley 47/2002, de Diciembre, de reforma de la Ley 7/1996, de 15 de Enero, de la Ordenación del Comercio Minorista, el cliente tiene **DERECHO DE DESISTIMIENTO**, por el cual podrá resolver el pedido recibido si comprueba no se ajusta a sus expectativas, pero necesariamente en el plazo **SIETE** días, perfectamente embalado sin haberlo usado y a través del operador logístico que lo ha suministrado, siendo a su cargo los gastos de devolución de acuerdo con nuestras Condiciones General de Compra y el RD indicado, de igual manera se descontarán los posibles desperfectos del objeto de la Compra si al recibir la mercancía se comprobaran daños o usos indebidos.

Excepciones del derecho de desistimiento:

- Pieles y alfombras de decoración que se utilizan como alfombras y son pisadas, no pueden ser devueltas por razones de higiene.
- Sean bienes (**clasificación: muebles tapizados en piel o sintéticos**) confeccionados o fabricados conforme a las especificaciones del consumidor y claramente personalizados, o que por su naturaleza, no pueden ser devueltos o pueden deteriorarse, fabricados exclusivamente para el cliente a su responsable criterio, todos los productos fabricados con materiales proporcionados por el consumidor, encargos contrastados en la confirmación de pedido enviada a su domicilio y aceptada, de acuerdo con nuestro protocolo comercial de aceptación, unidades, modelo, calidad piel o sintético y color elegido a su preferencia.

Datos del establecimiento	Datos Cliente (según su pedido en la web)
Razón social: SOFA PIEL ELATIMIN, S.L.	Nombre:
CIF: B86223583	Apellidos:
Dirección: C/ Javier Fernández Golfín, 1	Dirección:
Población: Pozuelo de Alarcón	Población:
Código Postal: 28223	Código Postal:
Provincia: MADRID	Provincia:
Teléfono: 639 181 167 - 979784641	Teléfono Fijo:
URL Web: www.decorpiel.com	Teléfono Móvil:

Cantidad	Nombre Producto	Fecha Pedido	Número de Pedido ID

Rogamos indique aquí el motivo por el que devuelve el producto:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> No me gusta mi pedido que he personalizado. | <input type="checkbox"/> Es diferente a lo descrito en la Web. |
| <input type="checkbox"/> La calidad/color no es la esperada. | <input type="checkbox"/> Retraso en el envío. |
| <input type="checkbox"/> Es defectuoso o con daños de transporte. | <input type="checkbox"/> No me gusta el modelo. |

Número de cuenta y nombre de la entidad en la que desea se le realice el abono:

Entidad	Oficina	D.Control	Cuenta

En _____, a _____ de _____ de 2.01____

Firma cliente