



Módulo del Formulario de revocación

(Si desea revocar el contrato, rellene este formulario y envíelo)

Asunto: Revocación del contrato en los 14 días siguiente la llegada del producto.

N° de orden _____

El/La suscrito/a _____

Nacido/a _____ el _____; N.DNI _____

y residente en _____ Calle _____, N° _____

Código postal _____ Teléfono/móvil _____

Correo electrónico _____

Dado que no han transcurrido más de 14 días desde la recepción del producto comprado en su sitio web con el Número de orden _____

SOLICITA

la revocación del contrato conforme a lo dispuesto en el artículo 12 sobre los “términos y condiciones de venta”. Con el fin de permitir el ejercicio del derecho mencionado y obtener los posibles reembolsos o re-créditos, se confirma el siguiente número de CBU _____

Titular de la cuenta _____

El presente documento firmado tendrá que ser enviado por correo electrónico a la siguiente dirección: info@ccmovil.com.ar

Lugar y fecha

Firma del solicitante