

## Documento de desistimiento y revocación

En cumplimiento del Artículo 44 de la Ley 47/2002, de reforma de la Ley 7/1996, de la Ordenación del Comercio Minorista, el cliente tiene DERECHO DE DESISTIMIENTO, por el cual podrá devolver el producto recibido si comprueba que no se ajusta a sus expectativas, pero necesariamente en el plazo máximo de CATORCE días, en su embalaje original, sin haberlo usado y a través del operador logístico que lo suministra, siendo a CARGO DEL CLIENTE los gastos de devolución al igual que los desperfectos del objeto de la compra.

### Excepciones al derecho de desistimiento:

- Artículos de higiene corporal o que, en razón de su naturaleza, no pueden ser devueltos o se aprecie que han sido utilizados.
- Bienes confeccionados conforme a las especificaciones del consumidor claramente personalizados o que, por su naturaleza, no puedan ser devueltos o puedan deteriorarse o caducar con rapidez.

El cliente acepta que le sea devuelto el importe total de cada artículo, sin intereses y en un plazo máximo de 30 días, mediante el mismo método que utilizó para el pago del pedido. En caso de haber realizado un ingreso o transferencia, deberá indicar el número de cuenta en el que desea que se realice el abono.

| Datos establecimiento  |
|--|
| Razón social: Global Factory Shop S.L.<br>CIF: B-13573951<br>Dirección: Pintora Esperanza Huertas, 15<br>Población: Santa Cruz de Mudela<br>C.P. 13730<br>Provincia: Ciudad Real<br>Tel: 926 09 04 40<br>Persona contacto: María Jesús López |

| Datos clientes   |
|--|
| Nombre:<br>Apellidos:<br>Dirección:<br>Población:<br>C.P.:<br>Provincia:<br>Tel: |

Aunque no es obligatorio, le agradeceríamos que nos indicara el motivo por el que devuelve el producto:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Es diferente a lo descrito en la web | <input type="checkbox"/> Es defectuoso                |
| <input type="checkbox"/> Retraso en el envío                  | <input type="checkbox"/> La calidad no es la esperada |
| <input type="checkbox"/> No me gusta el producto              | <input type="checkbox"/> Otro motivo                  |

Si usted pagó el pedido mediante ingreso o transferencia, indique el número de cuenta en el que desea recibir el abono.

Nombre de la entidad:

| Entidad | Oficina | D.control | Cuenta |
|---------|---------|-----------|--------|
| _____   | _____   | _____     | _____  |

En ....., a ..... de .....de .....

Firma cliente