

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. CIF: B-13573951 Dirección: Pintora Esperanza Huertas, 15 Población: Santa Cruz de Mudela C.P. 13730 Provincia: Ciudad Real Tel: 926 09 04 40 Persona contacto: María Jesús López

Datos clientes
Nombre: Apellidos: Dirección: Población: C.P.: Provincia: 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 dede

Firma cliente