

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO / DEVOLUCIÓN

Datos de la Empresa:

- **Nombre Comercial:** MATA
 - **CIF/NIF:** 54574857485
 - **Dirección:** C. Claudio Coello, 11.
 - **Email de contacto:** info@talleresmata.es
-

DATOS DEL CLIENTE (Rellenar por el usuario)

- **Nombre y Apellidos:** _____
- **DNI/NIE:** _____
- **Teléfono de contacto:** _____
- **Email:** _____

DATOS DEL PEDIDO / SERVICIO

- **Número de Pedido/Factura:** _____
 - **Fecha de compra/servicio:** _____
 - **Artículo(s) o Servicio(s) a devolver:** _____
-

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN (Opcional)

Producto defectuoso. No es lo que esperaba. Error en el envío. Otros:

DECLARACIÓN

Por la presente, comunico que desisto de mi contrato de venta del bien/prestación del servicio descrito arriba dentro del plazo legal de 14 días naturales (o el plazo estipulado por la empresa).

Fecha: ____ / ____ / 2026

Firma del Cliente:

(Este documento debe enviarse firmado por correo electrónico o entregarse físicamente en nuestras instalaciones).