

ANEXO: FORMATO DERECHO DE DEVOLUCIÓN

A la atención de:

Nombre: MERCAHORRO SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL.

RUC: 1793008380-001

Dirección: Avenida 12 de octubre N15-221 y Tarqui

Teléfono: 0999 709 777- 022 525 782- 098 706 0626

Correo electrónico: administracion@mercahorro.com.ec

Datos del bien/prestación a desistir:

Nº pedido/factura: _____

Fecha de pedido/factura: _____

Fecha de recepción del producto/servicio: _____

Descripción del producto/servicio:

Datos del consumidor/usuario:

Nombre: _____

Cédula o RUC: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Derecho de desistimiento: De conformidad con el artículo 45 de la Ley Orgánica de Defensa del Consumidor, le comunico que solicito la devolución del/os producto/s del contrato de venta del bien/prestación descrito anteriormente, por lo que agradecería se pusiese en contacto conmigo mediante los datos de contacto facilitados, para notificarme que se ha procedido mi requerimiento.

Fecha de la solicitud: _____

Firma del consumidor/usuario: _____