

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO DE CONTRATO DE COMPRA EN PNEUMOSFERA

Oxigen salud, S.A.U. (A58573171)
Ctra. Rubí, 141-143 08174
Sant Cugat del Vallès (Barcelona)
900 80 80 89 | info@oxigenasalud.com

D./Dña. _____
con domicilio en _____
en _____, a ____ de _____ de 20__

Por medio de la presente, y conforme a lo establecido en la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios, informo de mi decisión de desistir del contrato de compra del siguiente producto o servicio:

Nombre del producto: _____
Nº del pedido: _____
Fecha del pedido: _____
Nombre y apellidos de quien realizó el pedido: _____
DNI/NIE/Pasaporte: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Sin otro particular, quedo a la espera de sus noticias. Atentamente,

Firmado:

(Solo si el formulario se presenta en papel)

Información sobre el ejercicio del derecho de desistimiento

Tienes derecho a desistir del presente contrato en un plazo de 14 días naturales desde el día de la recepción del pedido sin necesidad de justificación. Para ejercer el derecho de desistimiento, deberás enviarnos este formulario o una notificación con tu nombre, dirección completa, número de teléfono y dirección de correo electrónico, y tu decisión de desistir del contrato a través de una declaración inequívoca. El uso de este formulario no es obligatorio.

En caso de desistimiento, te devolveremos todos los pagos recibidos, excepto los gastos de envío. Procederemos a efectuar dicho reembolso mediante el mismo medio de pago utilizado para la transacción inicial.

Información básica sobre protección de datos

Responsable del tratamiento: Oxigen salud, S.A.U.

Finalidad: registrar los datos como cliente para la gestión del desistimiento del contrato.

Derechos: puedes ejercer tus derechos a través del correo electrónico dpo@oxigenasalud.com.

Para más información: <https://www.oxigenasalud.com/es/politica-privacidad>

