



Documento de desistimiento

HERMES MEDICAL ENGINEERING, S.L.
Paseo Mikeletegi 56, Oficina BIC
20009 San Sebastián (Guipúzcoa)
España

En _____, a ____ de _____ de 2.0__

D./D^a. _____, con DNI nº _____ y domicilio en ____ **[indicar ciudad]** _____, calle _____, nº ____-**[piso y mano]**, C.P. _____, comunico a HERMES MEDICAL ENGINEERING, S.L. que por medio de la presente ejercito el derecho de desistimiento que me reconocen, entre otros, el artículo 44 de la Ley 47/2002, de 19 de diciembre, de reforma de la Ley 7/1996, de 15 de enero, de Ordenación del Comercio Minorista y los artículos 71 y siguientes y 101 y siguientes del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, en relación a la compra de referencia **[indicar el número de pedido]**.

Fdo. _____