

DOCUMENTO DE DESISTIMIENTO:

Derecho de desistimiento: Tiene usted derecho a desistir del presente contrato en un plazo de 14 días naturales sin necesidad de justificación. El plazo de desistimiento expirará a los 14 días naturales del día de la celebración del contrato. Para ejercer el derecho de desistimiento, deberá usted notificarnos su decisión de desistir del contrato a través de una declaración inequívoca a **HOGARCONECTADO S.L.** mediante el envío del **formulario de desistimiento**:

- iq* Envío por correo electrónico con el asunto "Desistimiento" a la siguiente dirección:
info@mihogardigital.es
- iq* En el correo electrónico, el formulario deberá de ir acompañado de 3 fotografías para comprobar el estado del producto devuelto en caso de haber sido abierto el embalaje:
 - o Imagen 1: Producto desembalado
 - o Imagen 2: Producto en el interior de la caja
 - o Imagen 3: Caja cerrada con el producto en su interior
- iq* Si no ha sido abierto, entonces solo necesitamos una fotografía para comprobar el estado del embalaje.

Si recurre a alguna de las dos últimas opciones, le comunicaremos sin demora en un soporte duradero la recepción de dicho desistimiento. Para cumplir el plazo de desistimiento, basta con que la comunicación relativa al ejercicio por su parte de este derecho sea enviada antes de que venza el plazo correspondiente. Modelo de formulario de desistimiento.

(Importante: debe cumplimentar y enviar el presente formulario, que le mostramos a continuación, si desea desistir del contrato)

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Cubra y reenvíe este formulario únicamente si desea ejercer su derecho de desistimiento en relación con el contrato.

A la atención de mihogardigital, con domicilio en Rúa Ledín 18. 15.866 Balcaide – Teo, A Coruña. y dirección de correo electrónico info@mihogardigital.es

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con mi contrato de compraventa de los siguientes bienes:

Comprados con fecha: _____

Número de pedido: _____

Nombre del Consumidor: _____

Dirección del Consumidor: _____

Código Postal / Municipio: _____

Provincia: _____

Fecha: _____

Firma del Consumidor: