

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO DE PRODUCTOS DE NOVALTRA

NOMBRE

APELLIDOS

EMPRESA

DIRECCIÓN E-MAIL

Nº DE FACTURA

FECHA DE FACTURA

Por favor, indíquenos a continuación cuáles son los productos afectados marcando las casillas correspondientes:

PLUS

E3

SSR

WORK

PROFIT

Dispone de 14 días naturales desde la recepción de su pedido para ejercer su derecho de desistimiento si no está conforme con el mismo, sin necesidad de indicar los motivos del mismo ni estar sometido a ninguna penalización.

Para ejercer su derecho de desistimiento, debe enviarnos el formulario de desistimiento:

- a info@novaltra.com

- o por correo ordinario a la siguiente dirección:

Novaltra

C/ Industria 90

08860 Castelldefels, Barcelona

Razón Social: Altra Software S.L

Teléfono: 93 636 76 16

e-mail: info@novaltra.com

INFORMACIÓN SOBRE EL EJERCICIO DEL DERECHO DE DESISTIMIENTO

DERECHO DE DESISTIMIENTO

Tiene derecho a desistir del presente contrato en un plazo de 14 días naturales contados a partir del día de recepción de su pedido, sin necesidad de justificación. (obligatorios por ley) para poder devolver los productos comprados en Novaltra. El plazo de desistimiento expirará pasados estos 14 días naturales. Para ejercer el derecho de desistimiento, deberá notificarnos su decisión de desistir del contrato a través de una declaración inequívoca (por ejemplo, una carta enviada por correo postal o correo electrónico). Podrá utilizar el modelo de formulario de desistimiento que figura anteriormente, aunque su uso no es obligatorio. Para cumplir con el plazo de desistimiento, basta con la que comunicación por su parte, relativa al ejercicio de este derecho, sea enviada antes de que venza el plazo correspondiente.

CONSECUENCIAS DEL DESISTIMIENTO

En caso de desistimiento por su parte, le devolveremos todos los pagos realizados que haya realizado, en el plazo máximo de 14 días naturales contados a partir de la fecha en la que nos informe de su decisión de desistir del presente contrato. Procederemos a efectuar dicho reembolso utilizando el mismo medio de pago que empleó para la transacción inicial, a no ser que haya dispuesto expresamente lo contrario; en todo caso, no incurrirá en ningún gasto como consecuencia del reembolso.

FIRMA. (Sólo si el presente formulario se presenta en papel)

NOMBRE

APELLIDOS

EMPRESA