



## FORMULARIO DE RECLAMACIÓN O DESISTIMIENTO

Producto \_\_\_\_\_  
Adquirido el día \_\_\_\_\_  
Nombre del usuario \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_

Motivo de la reclamación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma

*(Sólo si el presente  
formulario se presenta en  
papel)*

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

