



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Datos de la empresa	MARIA DEL MAR SANCHIS FORET, con CIF: 46121251Hy dirección: RAMBLA DE CATALUNYA, 117 - 08008 BARCELONA
Datos del consumidor	Nombre y apellidos: Domicilio:.....
Datos del pedido	Fecha pedido:..... Fecha de entrega/ recogida: Artículo/ servicio contratado:.....
<p>Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del artículo descrito anteriormente, encontrándome dentro del plazo de 14 días naturales.</p> <p>Fecha:/...../..... Firma</p>	

** Solamente debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato de compraventa a distancia.*

MARIA DEL MAR SANCHIS FORET, con CIF **46121251H** con domicilio en **RAMBLA DE CATALUNYA, 117 - 08008 BARCELONA**, es el **Responsable del Tratamiento** de los datos de carácter personal que nos facilite de manera voluntaria y libre, con la **finalidad** de gestionar, tramitar y dar respuesta a su solicitud de desistimiento de los productos adquiridos a través del sitio web del Responsable del Tratamiento. Puede ejercer sus **derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad** en cualquier momento, tal y como se describe en la Política de Privacidad <https://farmaciasanchis.com/politica-de-privacidad/>.