



**A la atención de:** Mi reumatólogo (José Luis Rosales Alexander, NIE: Y0571592X)

**Email:** [info@mireumatologo.es](mailto:info@mireumatologo.es)

---

**Don / Doña:**

**Domicilio:**

**Teléfono:**

**Email:**

Por la presente le comunico que al amparo de lo establecido en el art. 102 del Real Decreto Legislativo 1/2007, DESISTO del pedido que se detalla a continuación:

**Número de pedido o factura:**

**Fecha de recepción:**

**Productos sobre los que desea desistir:**

**Obligaciones del Comprador:**

Debe enviar esta solicitud antes de 14 días naturales a contar desde la fecha de recepción de su pedido. Puede enviarlo a nuestra dirección de email.

Los productos deben ser devueltos dentro del plazo de los 14 días naturales a contar desde la fecha de recepción de su pedido.

Únicamente deberá correr con los gastos de devolución de los productos.

**Obligaciones del Vendedor:**

Devolver el importe íntegro (incluido los gastos de envío iniciales) abonado por el comprador dentro de los 14 días naturales siguientes a la fecha de recepción de su petición de desistimiento. No obstante, el reembolso podrá ser retenido tal y como establece el art.107.3 del Real Decreto Legislativo 1/2007 hasta que se haya recibido los bienes o el comprador nos remita prueba suficiente de su devolución.

<https://mireumatologo.es>