**ANEXO I**

**Información sobre el ejercicio del derecho de desistimiento o devolución de productos defectuosos.**

**A. Modelo de formulario de desistimiento**

*(Sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)*

A la atención de la entidad **SALADOS, DULCES Y FRITOS, S.L.** con N.I.F. B78904711 en domicilio social sito en Calle Luis I Nº 51 de Madrid, con teléfono de contacto: 917 784 242 y correo electrónico sadulfri@sadulfri.es

Por la presente le comunico/comunicamos (……………………………………………………..) que desisto de mi/desistimos de nuestro (………………………………………………………………………………..) contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio (……………………………………………….)

Pedido el/recibido el …………………………………………. .

Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuario: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Firma del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios** *(Solo si el presente formulario se presenta en papel)*

En ……………………… a .. de ……..de 2021

**B. Modelo de devolución por defectos**

*Importante: Rellena correctamente todos los campos del formulario. De lo contrario, la identificación del bulto se dificulta y el proceso de devolución puede retrasarse.Todo cambio o devolución debe realizarse en su embalaje original, y debe estar dentro de una bolsa o envoltorio que lo proteja durante el transporte. Es necesario que tanto producto como embalaje nos llegue en perfecto estado.*

A la atención de la entidad **SALADOS, DULCES Y FRITOS, S.L.,** con N.I.F. B78904711 con domicilio social sito en Calle Luis I Nº 51 de Madrid, con teléfono de contacto: 917 784 242 y correo electrónico sadulfri@sadulfri.es

Por la presente le comunico/comunicamos que devuelvo el siguiente producto/ pedido

|  |  |
| --- | --- |
| Número pedido  |  |
| Cumplimenta tus datos(datos del cliente) |
| Nombre y apellidos |  |
| Dirección completa (calle, nº, C.P., localidad y provincia) |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Email |  |
| Datos bancarios (sólo si has pagado contra reembolso o transferencia) | IBAN / Entidad / Oficina / DC / Número de cuenta |
| Descripción  | Cantidad  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Motivo de la devolución |
| Producto en mal estado  |  |
| Producto caducado  |  |
| Producto equivocado |  |
| Problemas con el embalaje (desprecintado)  |  |
|  |  |

**Firma del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios** *(Solo si el presente formulario se presenta en papel)*

En ……………………… a .. de ……..de 2021