

Deseo ejecutar mi derecho a <u>desistimiento</u>	
Deseo ejecutar <u>la Garantía Revolving</u> (cambio del vehículo)	
Sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato ejecutar la Garantía Revolving, marcando con una X la que corresponda. Recordarles que ambas opciones son excluyentes y que en el caso en que no se marq ninguna o se marquen las dos, el principio de comunicación fehaciente no será váli por defecto de fondo	υe
A la atención de Comercial Moll S.L. con CIF: B46108403 y domicilio a estos efectos Avenida Alacant 110, 46702 Gandia (Valencia), con teléfono 962965242 y direcci electrónica atencionalcliente@comercialmoll.es .	
D./Dña, mayor de edad, con DNI nº(del cual se adjunta copia) y domicili e	o n
, n°, piso, del municipio de, con código postal, de provincia de por la presente pongo en su conocimiento que desistir o utiliza la Garantía Revolving de mi contrato/pedido con fecha	
Recuerde que, si quiere facilitarnos algún otro dato adicional, puede hacerlo en el siguier espacio:	nte

La información sobre el ejercicio del derecho de desistimiento o la Garantía Revolving se encuentra en los puntos 8 y 9 de nuestros términos y condiciones de la web www.m2ocasion.es

Firma del cliente